

1 - Registro ANS 3 4 3 2 6 9		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 	
4 - Data da Autorização 		5 - Senha 	
6 - Data de Validade da Senha 			
Dados do Beneficiário			
7 - Número da Carteira 000 5 0000 4141 8380		8 - Validade da Carteira 	
9 - Atendimento a RN 		10 - Nome massaki Okumoto	
11 - Cartão Nacional de Saúde 			
Dados do Contratado Solicitante			
12 - Código na Operadora 		13 - Nome do Contratado Uniorfe	
14 - Nome do Profissional Solicitante Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz Ortopedista CRM/PR 17905		15 - Conselho Profissional 	
16 - Número no Conselho 17905		17 - UF 	
18 - Código CBO 			
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação			
19 - Código na Operadora / CNPJ 		20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 	
21 - Data sugerida para internação 			
22 - Caráter do Atendimento 	23 - Tipo de Internação 	24 - Regime de Internação 	25 - Qtde. Diárias Solicitadas 03
26 - Previsão de uso de OPME 		27 - Previsão de uso de quimioterápico 	
28 - Indicação Clínica pac + deferimento joelho s/ melhora cl. fis. - Clímax			
29 - CID 10 Principal (Opcional) M17.9		30 - CID 10 (2) (Opcional) 	
31 - CID 10 (3) (Opcional) 		32 - CID 10 (4) (Opcional) 	
33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 			
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados			
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde Solic
38 - Qtde Aut			
01-			
02-	30726034	Artroplastia total	
03-		joelho dir	
04-			
05-			
06-			
07-			
08-			
09-		Kit material total	
10-		joelho imperforado	
11-			
12-			
Dados da Autorização			
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 		40 - Qtde. Diárias Autorizadas 	
41 - Tipo da Acomodação Autorizada 			
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 		43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 	
44 - Código CNES 			
45 - Observação / Justificativa 			
46 - Data da Solicitação 		47 - Assinatura do Profissional Solicitante Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz Ortopedista CRM/PR 17905	
48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável Cap.		49 - Assinatura do Responsável pela Autorização 	

Nome: MASSAKI OKUMUTO
Data de nascimento: 15/01/1945

Exame: UNIMED-JOE D + AXIAL
Data do exame: 19/12/2022 18h20

RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO

Análise:

Redução difusa da densidade óssea.

Artropatia degenerativa tricompartmental, caracterizadas por reduções dos espaços articulares, osteófitos marginais e esclerose subcondrais.

Entesófito suprapatelar.

Patela baixa.

Ausência de sinais de fraturas desalinhadas.

RADIOGRAFIA DA PATELA DIREITA

Análise:

Redução difusa da densidade óssea.

Artropatia degenerativa no compartimento femoropatelar, caracterizada por redução do espaço articular, osteófitos marginais e esclerose subcondral.

Leve lateralização no eixo axial da patela.



Dr. Rodrigo Massao Fujii
CRM / PR 33789