

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

0005 000 000 17 59607

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

Mariana Telesinha Radigonga

11 - Cadastro Nacional de Saúde

Senato

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Uniorle

14 - Nome do Profissional Solicitante

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

17 705

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

Dor + Deformidade JOELHO DIR
SI melhora e sta clareza.

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- 03- 04- 05- 06- 07- 08- 09- 10- 11- 12-	30726034	Atropia total JOELHO DIR Kit pulso total JOELHO IMPORTADA 02 - Cimento	 	

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

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome: MARIA TEREZINHA RADIGONDA
SERRATO
Data de nascimento: 04/08/1950

Exame: UNIMED - JOE + PT D
Data do exame: 22/12/2022 16h33

RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO

Análise:

Leve redução do espaço articular e osteófitos marginais no compartimento femorotibial medial.

Moderada redução do espaço articular e osteófitos marginais no compartimento femorotibial lateral.

Osteófitos marginais retropatelar.

Tecidos moles preservados.

Ausência de sinais de fraturas.

RADIOGRAFIA DA PATELA DIREITA

Análise:

Osteófitos marginais retropatelar.

Lateralização no eixo axial da patela.



Dr. Rodrigo Massao Fujii
CRM / PR 33789