

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 5 000 000 145 782 1

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Marlene Tamiel da Fonseca

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Unia-te

14 - Nome do Profissional Solicitante
Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
Ortopedista
CRM/PR 17905

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

17 905

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 exx
S/ melhora cl hto cl m

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M179

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	30726034	Artroplastia total		
02		Joelho		
03				
04				
05				
06				
07				
08		Artroplastia total		
09		Joelho Importada		
10				
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

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
Ortopedista
CRM/PR 17905

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
Ortopedista
CRM/PR 17905

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Marlene Tamiel da Fonseca

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

NOME: MARLENE TAUIL DA FONSECA.
NOME SOCIAL:
DATA NASC.: 12/09/1949 73A
CONVÊNIO: Unimed
MÉDICO/PROFISSIONAL: Dr(a) LUIZ CARLOS G FILHO
Protocolo ClickVita: 1026391951 Senha: 174040

REGISTRO: 74040

DATA: 14/07/2023
SEXO: Feminino
CRM: 11367

RELATÓRIO

RADIOGRAFIA DIGITAL (C.R.)

JOELHOS (A.P. COM CARGA/P.)

Exame de controle ortopédico de artroplastia metálica do joelho direito, sem sinais de soltura ou fratura do material metálico, à consideração do médico solicitante.
Leve redução difusa da densidade óssea.

Alterações degenerativas tricompartmentais do joelho esquerdo, com redução do espaço articular femorotibial medial e alterações degenerativas nas superfícies articulares oponentes, de forma mais evidente no platô tibial medial com esclerose óssea associada.
Proeminência das eminências intercondilíneas à esquerda.
Alterações degenerativas patelofemorais à esquerda com redução do espaço articular e osteofitose marginal associada.

Discreto aumento de partes moles adjacentes ao joelho direito, provavelmente relacionada à alterações pós-cirúrgicas.

Digitado por: Ana B.