

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

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

Alen Silva Nunes Tsuchiya

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Uniente

14 - Nome do Profissional Solicitante

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

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

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

Condrose de art.

29 - CID 10 Principal (Opcional)

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	Artroplast. total de Joelho	1	
02-				
03-				
04-				
05-				
06-				
07-		K.T. prótese total de Joelho		
08-		importada	1	
09-		Artroscopia		
10-		Artroscopia importada	1	
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

Guilherme J. M. Novesana

Ortopedia e Traumatologia

Cirurgia do Joelho

CRM-PR 30165 / SBO 14548

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome: MARIA DALVA NUNES TSUCHIYA

Idade: 76 anos

Data do exame: 29/11/2022

ESTUDO RADIOGRÁFICO DO JOELHO DIREITO

Relatório:

Pequeno derrame articular.

Osteoartrose femorotibial e femoropatelar caracterizada por esclerose óssea subcondral, aguçamento das espinhas intercondilíneas e osteofitose marginal. Essas alterações mostram-se mais acentuadas no compartimento femorotibial medial, cujo espaço articular está obliterado. (Ahlback 3/ Kellgren 3).

Calcificações meniscais, com extrusão do menisco medial.

Imagem amorfa de densidade cálcica na projeção do recesso articular posterior.



Dr. Roberto Eifler
CRM / RS 4752

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.401.706 2 DATA DE EXPEDIÇÃO 26/07/1996

NOME MARIA DALVA NUNES TSUCHIYA

FILIAÇÃO JOSE JOAQUIM NUNES
DIUMAR SILVA NUNES

NATURALIDADE ESTADO DA BAHIA DATA DE NASCIMENTO 06/11/1946

DOC ORIGEM COMARCA=LUNDRINA/PR, 1 OFICIO
C.CAS 2712, LIVRO=7, FOLHA=14

CPF 223.111.739-87

CURITIBA - PR ASSINATURA DO DIRETOR RICHARDO KEPES NORONHA

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Unimed Paraná

somos coop

UNIMED PARANÁ - PLANO DE SAÚDE

0 975 000001022542 3

MARIA DALVA N TSUCHIYA

Nome do Beneficiário

06/11/1946 Data de Nascimento

INDIVIDUAL Acomodação

NÃO HÁ Cobertura Parcial Temporária

0975 Atend.

ITAIPU Contratante

REGULAMENTADO Plano

01/01/2022 Vigência do plano

NACIONAL Abrangência

NA05 BASICO Rede de Atendimento

01/07/2024 Validade

AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRICIA

Segmentação Assistencial do Plano

99626-0163

99994-3512

3324-3512