

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 0000 964 231

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Sueli de Fátima Tavares Seraphim

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Unimed

14 - Nome do Profissional Solicitante

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

Dor + deformidade JOELHO AR
SI melhora e 2do Clonure

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-	30726031	Artroplastia total JOELHO		
02-				
03-				
04-				
05-				
06-				
07-				
08-				
09-		Kit prótese total 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

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome: SUELI DE FATIMA TAVARES SERAPHIM
Data de nascimento: 08/09/1960

Exame: UNIMED - JOE D/E + PT
Data do exame: 28/02/2023 08h28

RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO

Análise:

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

Osteófitos marginais retropatelar.

Tecidos moles preservados.

Ausência de sinais de fraturas.

RADIOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO

Análise:

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

Osteófitos marginais retropatelar.

Tecidos moles preservados.

Ausência de sinais de fraturas.

RADIOGRAFIA DA PATELA DIREITA

Análise:



Dr. Rodrigo Massao Fujii
CRM / PR 33789

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara
Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná
www.unior.com.br

Nome: SUELI DE FATIMA TAVARES SERAPHIM
Data de nascimento: 08/09/1960

Exame: UNIMED - JOE D/E + PT
Data do exame: 28/02/2023 08h28

Osteófitos marginais retropatelar.

Leve lateralização no eixo axial da patela.

RADIOGRAFIA DA PATELA ESQUERDA

Análise:

Osteófitos marginais retropatelar.

Leve lateralização no eixo axial da patela.



Dr. Rodrigo Massao Fujii
CRM / PR 33789

Nome: SUELI DE FATIMA TAVARES SERAPHIM
Data de nascimento: 08/09/1960

Exame: JOELHO DIREITO
Data do exame: 28/02/2023 07h33

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

Análise:

Patela normoposicionada, sem sinais de subluxação/inclinação lateral.

Artropatia degenerativa no compartimento patelofemoral, caracterizada por pequenas formações osteofíticas marginais, discreta esclerose e pequenos cistos subcondrais na patela, fissuras condrais profundas no sulco troclear, e afilamento condral com fissuras profundas no vértice e na porção interna da faceta lateral da pata.

Complexo retinacular medial da patela afilado na porção posterior.

Tendão quadríceps e ligamento patelar sem alterações.

Menisco lateral com leves alterações degenerativas no corpo, sem caracterização de rotura.

Fissuras condrais profundas na porção central do planalto tibial lateral.

Menisco medial com morfologia e intensidade de sinal preservados.

Ligamentos cruzados e colaterais íntegros.

Moderado derrame articular.

Cisto poplíteo no recesso gastrocnêmio medial/semimembranoso, medindo cerca de 3,1 cm no maior eixo.

Estruturas que compõem o canto posterolateral íntegros.


Dr. Gustavo Andrade de Margalho
CRM / PR 21467

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara
Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná
www.uniorte.com.br

Nome: SUELI DE FATIMA TAVARES SERAPHIM
Data de nascimento: 08/09/1960

Exame: JOELHO DIREITO
Data do exame: 28/02/2023 07h33

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

Conclusão:

Artropatia degenerativa no compartimento patelofemoral.

Complexo retinacular medial da patela afilado na porção posterior.

Menisco lateral com leves alterações degenerativas no corpo.

Fissuras condrais profundas na porção central do planalto tibial lateral.

Moderado derrame articular.

Cisto poplíteo no recesso gastrocnêmio medial/semimembranoso.


Dr. Gustavo Andrade de Margalho
CRM / PR 21467

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara
Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná
www.uniororte.com.br