

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 39.20 944

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Dolores Guedes Montano

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

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

Dor + deformidade joelho
ESX SI melhora a Hto Cirurgia

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-	307260 39	Artroplastia total		
02-		joelho. ESX		
03-				
04-				
05-				
06-				
07-				
08-		Kit probese total		
09-		joelho importado		
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: DOLORES GUEDES MONTEIRO
Data de nascimento: 03/02/1956

Exame: UNIMED - JOE + PT E
Data do exame: 17/08/2023 17h31

RADIOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO

Análise:

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

Osteófitos marginais retropatelar.

Tecidos moles preservados.

Patela baixa.

Ausência de sinais de fraturas.

RADIOGRAFIA DA PATELA ESQUERDA

Análise:

Osteófitos marginais retropatelar.

Leve lateralização no eixo axial da patela.



Dr. Rodrigo Massao Fujii
CRM / PR 33789

Nome: DOLORES GUEDES MONTEIRO
Data de nascimento: 03/02/1956

Exame: RMN JOELHO ESQUERDO
Data do exame: 13/06/2024 13h51

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

Técnica de exame:

Realizadas sequências ponderadas em T1, T2 e STIR.

Análise:

Sinais de menisctomia parcial medial com pequena redução volumétrica do corpo e corno posterior, com alterações degenerativas/fragmentação do remanescente, associado a extrusão parcial do corpo.

Menisco lateral discoide parcial, sem roturas.

Moderada/accentuada artropatia degenerativa femorotibial medial com reações osteofitárias marginais, afilamento e erosões condrais profundas difusas em ambos os componentes, com exposição cortical, associado a pequenos cistos, esclerose e moderado edema subcondrais, predominando no côndilo.

Ligamentos cruzados e colaterais íntegros.

Estruturas do compartimento posterolateral e demais estruturas ligamentares sem alterações significativas.

Pequena bursite do semimembranoso, sem roturas.

Tendão quadríceps e ligamento patelar sem alterações.

Pequeno/moderado derrame articular com leve sinovite.

Patela normoposicionada, sem inclinação ou subluxação laterais significativas.

Tróclea femoral superior rasa, com hipoplasia medial e pequeno esporão supratroclear.

Fina plica parapatelar medial, que se insinua no compartimento patelofemoral.

Estrias fibrocicatriciais na gordura de Hoffa, por manipulação cirúrgica prévia.

Demais estruturas ósseas, superfícies condrais e planos miotendíneos preservados.

Conclusão:

Sinais de menisctomia parcial medial.

Menisco lateral discoide parcial.

Moderada/accentuada artropatia degenerativa femorotibial medial.

Pequena bursite do semimembranoso.

Pequeno/moderado derrame articular com leve sinovite.



Dr. Rafael Ogasawara Ferreira
CRM / PR 26959

Nome: DOLORES GUEDES MONTEIRO
Data de nascimento: 03/02/1956

Exame: RMN JOELHO ESQUERDO
Data do exame: 13/06/2024 13h51

Tróclea femoral superior rasa, com hipoplasia medial e pequeno esporão supratroclear.



Dr. Rafael Ogasawara Ferreira
CRM / PR 26959