

1 - Registro ANS 343269		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 MARIA LIGIA PIERALISI			8 - Validade da Carteira		9 - Atendimento a RN	
10 - Nome			11 - Cartão Nacional de Saúde			
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 E 2			20 - Nome do Hospital / Local Solicitado		21 - Data sugerida para internação	
22 - Caráter do Atendimento 2	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Internação 5	25 - Qtde. Diárias Solicitadas	26 - Previsão de uso de OPME	27 - Previsão de uso de quimioterápico	
28 - Indicação Clínica ARTROSE DE QUADRIL COM DIFICULDADE PARA DEAMBULAR, IMPOTENCIA FUNCIONAL.  C						
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 Autorizados Solicitados						
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição		37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut	
01-		ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (QUALQUER TECNICA OU VERSAO)				
02-		TENOPLASTIA DOS ROTADORES EXTERNOS				
03-		LINER DE CERÂMICA				
04-		2 PARAFUSOS ACETABULARES				
05-		PROTESE TOTAL DE QUADRIL NÃO CIMENTADA				
06-		ACETABULO SEM CIMENTO				
07-		FEMUR NÃO CIMENTADO				
08-		CABEÇA CERÂMICA 32				
09-		4 UNIDADES DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL				
10-						
11-						
12-						
Dados da Autorização						
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar DE QUADRIL, POUCAS COMORBIDADES.		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. Tomas Seibel Ortopedia e Traumatologia Cirurgião de Quadril CRM / PR 36.495 / TEOT 14.883						
46 - Data da Solicitação 11/10/2023		47 - Assinatura do Profissional Solicitante		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	49 - Assinatura do Responsável pela Autorização	

**Paciente: MARIA LIGIA PIERALISI**

**ID: 133285**

**Idade: 66 anos      Sexo: Feminino**

**Data/Hora Exame: 05/07/2023 15h39**

**Data Nasc.: 08/09/1956**


**Dr.(a): EDEN DAL MOLIN - CRM/PR 7481**

---

## **RAIOS-X DE BACIA E QUADRIL DIREITO**

### **Relatório:**

- Rarefação óssea difusa.
- Discreta redução assimétrica dos espaços articulares coxofemorais, associado a esclerose dos tetos acetabulares e diminutos osteófitos marginais, configurando coxartrose moderada/acentuada à direita e discreta à esquerda.
- Tênuas alterações degenerativas sacroilíacas e da sínfise púbica.
- Tecidos moles preservados.
- Ausência de sinais de fratura.
- Ausência de evidências de lesões líticas ou blásticas.

  
**Dr. Eduardo Carlos da Silva**  
**CRM / PR 28474**  
**RQE 23997**

**Responsável Técnico: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13482/RQE 9972- Serviços de Radiodiagnóstico: CRM-PR 2064**

A interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos, dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.



**Paciente:** MARIA LIGIA PIERALISI

**ID:** 133285

**Idade:** 66 anos      **Sexo:** Feminino

**Data/Hora Exame:** 05/07/2023 15h39

**Data Nasc.:** 08/09/1956

**Dr.(a):** EDEN DAL MOLIN - CRM/PR 7481

---

## RAIOS-X DE BACIA E QUADRIL DIREITO

### Relatório:

- Rarefação óssea difusa.
- Discreta redução assimétrica dos espaços articulares coxofemorais, associado a esclerose dos tetos acetabulares e diminutos osteófitos marginais, configurando coxartrose moderada/acentuada à direita e discreta à esquerda.
- Tênuas alterações degenerativas sacroilíacas e da sínfise púbica.
- Tecidos moles preservados.
- Ausência de sinais de fratura.
- Ausência de evidências de lesões líticas ou blásticas.

  
**Dr. Eduardo Carlos da Silva**  
**CRM / PR 28474**  
**RQE 23997**

Responsável Técnico: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13482/RQE 9972- Serviços de Radiodiagnóstico: CRM-PR 2064

A interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos, dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.

99674.0526

**Unimed**   
Londrina

somos  
**coop**

FAMILIAR COM CO-PARTICIPAÇÃO E  
M APARTAMENTO  
INDIVIDUAL OU FAMILIAR

 **0 005 000000314911 3**

**MARIA LIGIA PIERALISI** 0005  
Atend.

Nome do Beneficiário **INDIVIDUAL** **NÃO HÁ**  
08/09/1956 Data de Nascimento Acomodação Cobertura Parcial Temporária

**MARIA L. PIERALISI** **NACIONAL** 13  
Contratante Abrangência Via

**REGULAMENTADO** 12/07/2001 **NA05 BASICO** 04/07/2025  
Plano Vigência do Plano Rede de Atendimento Validade

**AMBULATORIAL + HOSPITALAR SEM OBSTETRÍCIA**  
Segmentação Assistencial do Plano