

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

005 000 000 169 9736

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Adela de A. Viscardi

Dados do Contratado

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 de 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

Atrofia total ER

29 - CID 10 Principal (Opcional)

30 - CID 10 (Opcional)

31 - CID 10 (Opcional)

32 - CID 10 (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 -	30.00.00.00	Atrofia total	02	
02 -				
03 -				
04 -				
05 -				
06 -		kt prótese total inferior	01	
07 -				
08 -				
09 -				
10 -		curativo	02	
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. Marcus V. Danelli

Ortopedia e Cirurgia do Joelho

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome: ADELIA ANDRADE VISCARDE  
Data de nascimento: 05/12/1953

Exame: UNIMED - JOELHO + PT D/E  
Data do exame: 29/08/2022 11h25

**RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO**

**Análise:**

Artropatia degenerativa no compartimento femorotibial medial, caracterizada por redução do espaço articular, osteófitos marginais e esclerose subcondral.

Osteófitos marginais no compartimento femorotibial lateral.

Osteófitos marginais retropatelar.

Tecidos moles preservados.

Patela baixa.

Ausência de sinais de fraturas desalinhadas.

**RADIOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO**

**Análise:**

Artropatia degenerativa no compartimento femorotibial medial, caracterizada por redução do espaço articular, osteófitos marginais e esclerose subcondral.

Osteófitos marginais no compartimento femorotibial lateral.

Osteófitos marginais retropatelar.

Tecidos moles preservados.



**Dr. Rodrigo Massao Fujii**  
**CRM / PR 33789**

Nome: ADELIA ANDRADE VISCARDE  
Data de nascimento: 05/12/1953

Exame: UNIMED - JOELHO + PT D/E  
Data do exame: 29/08/2022 11h25

Patela baixa.

Ausência de sinais de fraturas desalinhadas.

**RADIOGRAFIA DA PATELA DIREITA**

**Análise:**

Osteófitos marginais retropatelar.

Eixo axial da patela preservado.

**RADIOGRAFIA DA PATELA ESQUERDA**

**Análise:**

Osteófitos marginais retropatelar.

Eixo axial da patela preservado.



**Dr. Rodrigo Massao Fujii**  
**CRM / PR 33789**