

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 000 000 235 864 9

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Lourdes Yuko Matsumoto

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Unimonte

14 - Nome do Profissional Solicitante
Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
Ortopedista
CRM/PR 1790515 - 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 + Reforço de Jansen
SI melhora c/ fisioterapia

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M 17.9

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 | Artroscopia do joelho | | |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| | | Kit prótese total | | |
| | | Joelho importado Zimmer | | |

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

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
Ortopedista
CRM/PR 17905

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: LOURDES YUKO MATSUMOTO

ID: 35199

Idade: 73 anos

Sexo: Feminino

Data/Hora Exame: 06/04/2022 10h43


Data Nasc.: 15/05/1948

Dr.(a): LUDOVICO PIERI NETO - CRM/PR 11520

RAIOS X DO JOELHO DIREITO E PATELA DIREITA

Relatório:

- ✦ Estruturas ósseas íntegras.
- ✦ Discreta redução do espaço articular femorotibial medial e lateral, associado a esclerose do platô tibial correspondente e diminutos osteófitos marginais, configurando osteoartrose grau II de Kellgren-Lawrence.
- 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