

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

0 1 1 7 0 0 0 0 0 1 9 7 5 8 4 4

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

Leandro Bento Pereira

10 - Nome

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

Marcus V. Danielli

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

Instabilidade patela femoral em

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M03

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-	3013/03	acostuma lg. pat. femoral	01	
02-	3023/216	função tendão	01	
03-				
04-				
05-		tx de vido	01	
06-				
07-		mini reconstrução	03	
08-		para shaver	01	
09-				
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

Dr. Marcus V. Danielli
Ortopedia e Cirurgia do Joelho
CRM/PR 18.734

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome: SOFIA BRITO PEREIRA
Data de nascimento: 14/12/2013

Exame: JOELHO ESQUERDO
Data do exame: 06/09/2023 11h37

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

Análise:

Patela alta segundo índice de Caton Deschamps, inclinada e levemente subluxada lateralmente.

Complexo retinacular medial da patela afilado, e com rotura intersticial parcial no terço médio, associada a leve edema de partes moles adjacentes.

Tendão quadríceps e ligamento patelar sem alterações.

Ligamentos cruzados e colaterais íntegros.

Meniscos com morfologia e intensidade de sinal preservados.

Acentuado derrame articular.

Cisto poplíteo no recesso gastrocnêmio medial/semimembranoso, medindo cerca de 3,4 cm no maior eixo, associado a delaminações líquidas que se estendem inferiormente, denotando rotura parcial.

Não se observam lesões condrais profundas no segmento analisado.

Estruturas que compõem o canto posterolateral íntegros.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.



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: SOFIA BRITO PEREIRA
Data de nascimento: 14/12/2013

Exame: JOELHO ESQUERDO
Data do exame: 06/09/2023 11h37

Conclusão:

Patela alta, inclinada e levemente subluxada lateralmente.

Complexo retinacular medial da patela afilado, e com rotura intersticial parcial no terço médio.

Acentuado derrame articular.

Cisto poplíteo parcialmente roto 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.uniorte.com.br