

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

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome Social

10 - Nome

Renato Aparecido da Silva Iguaçu

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

Unimed

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

E

23 - Tipo de Internação

C

24 - Regime de Internação

H

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

01

26 - Previsão de uso de OPME

S

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

Ruptura menisco - edul + Sinovite joelho

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-		Repino meniscal	1	
02-		Sinovectomia	1	
03-		Taxa de vídeo	1	
04-				
05-				
06-				
07-				
08-				
09-		Lâmina de shaver	1	
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

Guilherme M. Pavesana
Ortopedia e Traumatologia
Clínica do Joelho
CRM-PR 30165 / SGT 14548

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: RENATO APARECIDO DA SILVA IQUIENE**ID: 1213278****Idade: 40 anos****Sexo: Masculino****Data/Hora Exame: 21/02/2024 15h58****Data Nasc.: 13/06/1983****Dr.(a): GUILHERME JOSE PIOVESANA - CRM/PR 30165****RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO****INFORMAÇÕES CLÍNICAS:**

Dor articular.

TÉCNICA DE EXAME:

Exame realizado em aparelho de alto campo, com sequências FSE e cortes multiplanares.

Colocado marcador no local da queixa clínica do paciente.

INTERPRETAÇÃO:

Rotura complexa com componente radial amputando a margem livre do corpo do menisco medial, associado a componente horizontal estendendo-se para superfície articular inferior.

Menisco lateral com morfologia e intensidade de sinal preservados.

Ligamentos cruzados e colaterais sem alterações significativas.

Tendão quadríceps e patelar preservados.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Edema na porção superolateral da gordura infrapatelar profunda, sem coleções, relacionado a hipersolicitação / atrito.

Patela normoposicionada, sem subluxação/inclinação lateral.

Superfícies condrais preservadas.

Derrame articular com predomínio no recesso suprapatelar.


Distensão líquida laminar no recesso gastrocnêmio medial / semimembranoso.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Rotura complexa do menisco medial.
- Sinais de hipersolicitação / atrito patelofemoral.
- Derrame articular com predomínio no recesso suprapatelar.
- Distensão líquida laminar no recesso gastrocnêmio medial / semimembranoso.


Dr. Jose Eduardo Colla
CRM / PR 28194