

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 5 1 0 0 0 0 0 3 0 3 8 2 1 5 2

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

João Douglas de Souza Pereira

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
Ortopedista
CRM/PR 1790515 - Conselho
Profissional

16 - Número no Conselho

17-905

17 - UF

18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital/Local Solicitado

União

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

23 - Tipo de Internação

24 - Regime de Internação

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

01

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

por + instabilidade por
SI melhora cl. do Unimed

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M23.5

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 - | 3 073 3073 | Unio p/ lca | | |
| 02 - | 3 073 3073 | Unio p/ lca | | |
| 03 - | 3 073 3030 | Unio p/ lca | | |
| 04 - | 3 073 3030 | Unio p/ lca | | |
| 05 - | 3 073 1216 | Manejo + Atendimento | | |
| 06 - | | TX Unio | | |
| 07 - | | | | |
| 08 - | | | | |
| 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 CMES

45 - Observação / Justificativa

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome: JOAO DOUGLAS DE SOUZA PEREIRA
Paciente: 7031416 Data Exame: 06/04/2024
Data Nasc: 01/05/1988

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

Análise:

Rotura completa do ligamento cruzado anterior, associada a anteriorização da tibia em relação ao fêmur.

Ligamentos cruzado posterior e colaterais íntegros.

Estruturas que compõem o canto posterolateral íntegras.

Leve tendinopatia insercional do quadríceps.

Leve tendinopatia insercional do semimembranoso.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Patela normoposicionada, sem inclinação significativa.

Condropatia patelar leve, com fissuras superficiais no vértice na faceta medial.

Finas fissuras condrais profundas no sulco da tróclea femoral.

Pequeno derrame articular com sinais de sinovite proliferativa.

Meniscos com morfologias e intensidades de sinais normais.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

Conclusão:

Rotura completa do ligamento cruzado anterior, associada a anteriorização da tibia em relação ao fêmur.

Leve tendinopatia insercional do quadríceps.

Leve tendinopatia insercional do semimembranoso.

Condropatia patelar leve.

Finas fissuras condrais profundas no sulco da tróclea femoral.

Pequeno derrame articular com sinais de sinovite proliferativa.



Lucas Yamada
39279-PR

Apucarana | 4000-1457
Arapongas | 43 3011-0003

| 4000-1457
| 43 99629-4569

Cambe
Curitiba

| 4000-1457
| 41 3312-1300

| 4000-1457
| 41 99970-2424