

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

000500000 39921355

8 - Validade da Carteira

____/____/____

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Antônio Apazecida Vence de Carvalho Figueiredo

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

H

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 em lig de bulbo de menisco lateral de Joelho (E)

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-____	____	Reparo meniscal	1	____
02-____	____	____	____	____
03-____	____	____	____	____
04-____	____	____	____	____
05-____	____	____	____	____
06-____	____	____	____	____
07-____	____	____	____	____
08-____	____	Lamina de Shaver	1	____
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

46 - Data da Solicitação

____/____/____

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

Guilherme L. M. Piovesana
Ortopedia e Traumatologia
Grupo do Joelho
CRM-PR 30165 / SBO114548

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Antônio Apazecida Vence de Carvalho Figueiredo

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: PATRICIA APARECIDA VICARE DE CARVALHO FIGUEIREDO

ID: 338406

Idade: 36 anos

Sexo: Feminino

Data/Hora Exame: 30/06/2023 19h50

Data Nasc.: 02/01/1987

Dr.(a): EDISON PROVENZANO - CRM/PR 16030

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO

Técnica:

Exame realizado nos planos sagital, coronal e axial usando-se técnicas T2, T2 FS e PD.

Laudos:

- Menisco medial íntegro.
- Rotura em alça de balde completa do menisco lateral com flap posterior no corno anterior, observando-se a formação de cisto parameniscal proeminente medindo 15 x 8 mm de diâmetro, adjacente ao corno anterior do menisco lateral e projetado na fossa intercondiliana posterior em virtude do flap meniscal.
- Ligamento cruzado anterior íntegro, visualizadas suas duas bandas.
- Ligamento cruzado posterior íntegro.
- Ligamentos colaterais medial e lateral íntegros.
- Superfícies articulares condrais e ósseas subcondrais dos compartimentos femorotibiais medial e lateral íntegros.
- Superfícies articulares condrais e subcondrais da patela e da tróclea preservadas.
- Retináculos patelares preservados.
- Tendão patelar e quadríceps preservados.
- Gordura de Hoffa sem alterações.
- Ausência de derrames articulares.
- Fossa poplíteia livre.
- Demais grupos musculares e tendões sem alterações.

Conclusão:

- Rotura em alça de balde completa do menisco lateral com flap posterior no corno anterior, observando-se a formação de cisto parameniscal proeminente medindo 15 x 8 mm de diâmetro, adjacente ao corno anterior do menisco lateral e projetado na fossa intercondiliana posterior em virtude do flap meniscal.



Dr. Jefferson Luiz Padilha
CRM / PR 13482
RQE 9972

Responsável Técnico: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13482/RQE 9972- Serviços de Radiodiagnóstico: CRM-PR 2064