

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

005.000.006.172.426.5

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

Anderson Guilherme Albani

10 - Nome

**Dados do Contratado Solicitante**

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

Marcus V. Danieli

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

KSAR UA + marisco fresh e R

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- 30 13 30 13  
02- 30 13 30 65  
03- 30 13 12 16  
04-  
05-  
06-  
07-  
08-  
09-  
10-  
11-  
12-

acomodação KS  
exame marisco  
transfusão de sangue  
Rx de vídeo  
placa fofleba  
propr. inter. abdominal  
pont. chave  
kt exame marisco  
sil. ins. de

01  
01  
01  
01  
01  
01  
01  
01  
01  
01  
01  
01

**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. Danieli  
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

Registros:  
CRF/PR 6762  
CRM/PR 874  
CNES 2578476

Dr. Jorge Bittar Filho  
CRF/PR 3083  
FONE : 43 3378-3454  
www.clinilab-clinimagem.com.br

Paciente: **ANDERSON GUILHERME ALBANI**

Data do nascimento: 17/11/1986

Data do exame: 31/01/2023

superfícies articulares regulares.

Edemas ósseos subcondrais no côndilo femoral e na porção posterior do platô tibial laterais, provavelmente contusionais e relacionadas ao mecanismo de "pivot shift".

Tendões da pata anserina, do bíceps femoral e do trato iliotibial com orientações, morfologias e intensidades de sinal usuais.

Retináculos patelares, tendões quadricipital e patelar com aspectos normais.

Edema na gordura suprapatelar, podendo estar relacionado a *impingement* (suprapatelar).

Patela com intensidade de sinal e morfologia usuais, apresentando articulação congruente com a tróclea femoral e cartilagem com aspecto íntegro.

Musculatura visibilizada e tecido adiposo subcutâneo sem alterações significativas.

Impressão diagnóstica:

Pequeno derrame articular.

Ruptura completa do terço proximal do ligamento cruzado anterior.

Pequena amputação da borda livre do corpo do menisco lateral

Edemas ósseos subcondrais no côndilo femoral e na porção posterior do platô tibial laterais, provavelmente contusionais e relacionadas ao mecanismo de "pivot shift".

Edema na gordura suprapatelar, podendo estar relacionado a *impingement* (suprapatelar).

Restante do estudo por ressonância magnética do joelho sem evidência de alterações.



Dr Gustavo Junji Cinagava  
Radiologia e Diagnóstico por Imagem

Participante dos programas de qualidade PELM, PNCQ e PICQ

CRM 30733

**Registros:**

CRF/PR 6762  
CRM/PR 874  
CNE5 2578476

**Dr. Jorge Bittar Filho**

CRF/PR 3083

FONE : 43 3378-3454

www.clinilab-clinimagem.com.br

**Paciente: ANDERSON GUILHERME ALBANI**

Data do nascimento: 17/11/1986

Data do exame: 31/01/2023

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

Informação clínica: lesão de LCA.

Médico solicitante: Dr. Ciro Veronese dos Santos.

Técnica: foram realizadas sequências multiplanares, com ecos variáveis, sem o uso de contraste paramagnético.

**Interpretação:**

Pequeno derrame articular.

Ruptura completa do terço proximal do ligamento cruzado anterior.

Pequena amputação da borda livre do corpo do menisco lateral

Ligamentos cruzado posterior e colaterais medial e lateral com espessuras e intensidades de sinal usuais.

Menisco medial e restante do menisco lateral com morfologias e intensidades de sinal usuais, apresentando

**Dr. Gustavo Junji Cinagava**  
**Radiologia e Diagnóstico por Imagem**

Participante dos programas de atualização em Radiologia: PBLM, PNCQ e PICOQ  
**CRM 30733**

UNIDADE 1: Av. Bandeirantes, 901 (Esq. c/ Senador Souza Neves) / Ed. Medcenter / Térreo / CEP 86010-160 / Londrina - PR

UNIDADE 2: Rua Francisco Feijó Sanches, 15 - (Atrás do Hospital Materdei) / CEP 86015-480 / Londrina - PR

POSTO DE COLETA: Av. Saul Elkind, 3371 / CEP 86083-040 / Londrina - PR