

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 9 7 3 0 0 0 1 8 2 8 2 8 9 2

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome Social

10 - Nome

Alvaro Alexandre Poffo

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 17905

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

17 905

17 - UF

18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitante / 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

01

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

DOV + INSTABILIDADE Anterior
João 51 melhora de Coluna

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	30733073	VINGO p/ LCA		
02	30733073	VINGO p/ CONDROPLASTIA		
03	30733030	TRANSPOSIÇÃO + 1 tornete		
04	30731216	TX VINGO		
05		Laminectomia parcial p/ medula		
06		Laminectomia parcial p/ medula		
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 CNES

45 - Observação / Justificativa

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
Ortopedista
CRM/PR 17905

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Dr. Oscar
01

Paciente: ALVARO ALEXANDRE POFFO

ID: 1437073

Idade: 43 anos

Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 21/06/2023 21h06

Data Nasc.: 11/02/1980

Dr(a): Lucas Beckert Matz - CRM/PR 43983

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: entorse.

TÉCNICA DE EXAME: exame realizado em aparelho de alto campo, nos planos axial, coronal e sagital, ponderadas em T1, T2 e densidade de prótons, com e sem saturação de gordura.

INTERPRETAÇÃO:

Meniscos com morfologia e intensidade de sinal preservados.

Nota-se espessamento e alteração de sinal das fibras proximais do ligamento cruzado anterior, podendo representar alterações degenerativas iniciais ou estiramento.

Ligamentos cruzado posterior e colaterais contínuos e com espessura preservada.

Tendão do quadríceps e ligamento patelar de espessura e intensidade de sinal habituais.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Patela normoposicionada, sem sinais de subluxação/inclinação lateral.

Troclea femoral rasa.

Demais estruturas ósseas apresentam corticais íntegras e intensidade de sinal medular usual.

Fissura condral superficial na faceta lateral da patela.

Demais superfícies condrais preservadas.

Pequeno derrame articular no joelho.

Feixes neurovasculares sem alterações.

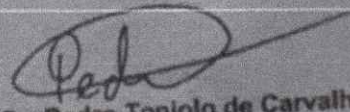
Não se identificam coleções líquidas ou lesões tumescentes na fossa poplítea.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Condropatia patelar grau II.

Espessamento e alteração de sinal das fibras proximais do ligamento cruzado anterior, podendo representar alterações degenerativas iniciais ou estiramento.

Pequeno derrame articular no joelho.


Dr. Pedro Toniolo de Carvalho
CRM / RS 36250