

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

00 32 0000 77 20 8226

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Marcela Franco Ricci

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Unimed

14 - Nome do Profissional
Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
CRM/PR 17905

15 - 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

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

Dor + Instabilidade Anterior
Joelho ESX.

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M 235

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-	3073 3065	VINGO pl membr		
02-	3073 3073	VINGO pl LCA		
03-				
04-	3073 3049	VINGO pl osso condilh		
05-				
06-	3073 1216	TRANSFUSÃO + ATEND		
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

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
Ortopedista
CRM/PR 17905

Marcela Franco Ricci

Nome: MARCELA FRANCA RICCI
Data de nascimento: 23/02/2002

Exame: JOELHO ESQUERDO
Data do exame: 08/05/2023 14h20

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

Análise:

Espessamento dos septos fibroadiposos infrapatelares, denotando manipulação cirúrgica prévia.

Edemas ósseos contusionais na borda posterior do planalto tibial lateral, e na porção central periférica do côndilo femoral lateral, denotando mecanismo de trauma do tipo shift.

Controle de reconstrução do ligamento cruzado anterior, evidenciando rotura de toda a espessura no terço médio do neoligamento

Rotura intersticial parcial dos ligamentos colaterais medial e lateral, associada a edema de partes moles adjacentes.

Menisco medial com rotura longitudinal vertical periférica no corno posterior, e na transição deste com corpo, associada a sinais de perimeniscite.

Menisco lateral com morfologia e intensidade de sinal preservados.

Tendão quadríceps e ligamento patelar sem alterações.

Patela normoposicionada, sem sinais de subluxação/inclinação lateral.

Fissuras condrais profundas na faceta medial da patela.

Acentuado derrame articular, com sinais de leve sinovite proliferativa.

Estruturas que compõem o canto posterolateral e ligamentos cruzados íntegros.



Dr. Gustavo Andrade de Margalho
CRM / PR 21467

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara
Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná
www.uniorte.com.br

Nome: MARCELA FRANCA RICCI
Data de nascimento: 23/02/2002

Exame: JOELHO ESQUERDO
Data do exame: 08/05/2023 14h20


Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

Conclusão:

Espessamento dos septos fibroadiposos infrapatelares, denotando manipulação cirúrgica prévia.
Edemas ósseos contusionais na borda posterior do planalto tibial lateral, e na porção central periférica do côndilo femoral lateral, denotando mecanismo de trauma do tipo shift.
Controle de reconstrução do ligamento cruzado anterior, evidenciando rotura de toda a espessura no terço médio do neoligamento.
Rotura intersticial parcial dos ligamentos colaterais medial e lateral.
Menisco medial com rotura longitudinal vertical periférica no corno posterior, e na transição deste com corpo.
Fissuras condrais profundas na faceta medial da patela.
Acentuado derrame articular, com sinais de leve sinovite proliferativa.


Dr. Gustavo Andrade de Margalho
CRM / PR 21467

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara
Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná
www.unior.com.br