

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

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

11 - Cartão Nacional de Saúde

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

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

23 - Tipo de Internação

24 - Regime de Internação

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

LCA CRONICA múltiplos fraturas  
pós-operatório + artro de femur  
fixação metálica

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M23.5

30 - CID 10 (2) (Opcional)

M23.9

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 3073	VINGO pl LCA		
02	3073 3049	VINGO pl osteocondral		
03	3073 1216	TRANSFUSÃO + transf		
04	3072 6190	Reclusão LCA		
05	3072 7162	Reclusão CRONICA		
06		osteo larv vel fixado		
07		Larv chav p/ mule		
08		parafuso interfer p/		
09		LCA LCL (3)		
10		2 parafusos metálicos		
11		placa endoprótese		
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 de Responsável pela Autorização

03 - Enxertos - Althos + parafusos

Nome: NAIKSON BRUNO ROCHA  
Data de nascimento: 28/12/1992

Exame: UNIMED - JOE + PT D  
Data do exame: 14/10/2022 16h27

### **RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO**

#### **Análise:**

Sinais de tunelização no terço distal do fêmur e terço proximal da tibia, para reconstrução de ligamento cruzado.

Artropatia degenerativa no compartimento femorotibial medial, caracterizada por redução do espaço articular, osteófitos marginais e esclerose subcondral.

Osteófitos marginais no compartimento femorotibial lateral.

Osteófitos marginais retropatelar.

Tecidos moles preservados.

### **RADIOGRAFIA DA PATELA DIREITA**

#### **Análise:**

Osteófitos marginais retropatelar.

Leve lateralização no eixo axial da patela.



**Dr. Rodrigo Massao Fujii**  
**CRM / PR 33789**



NOME: NAIKSON BRUNO ROCHA

NOME SOCIAL:

DATA NASC.: 28/12/1992 30A

CONVÊNIO: Unimed

MÉDICO/PROFISSIONAL: Dr(a) ALEXANDRE DE O. QUEIROZ

Protocolo ClickVita: 1026384328 Senha: 175282

REGISTRO: 75282

DATA: 21/03/2023

SEXO: Masculino

CRM: 17905

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

### RELATÓRIO

**INDICAÇÃO CLÍNICA/QUEIXA PRINCIPAL:** Investigação diagnóstica.

**MÉTODO:** Exame realizado com a sequência FSE com cortes multiplanares de 3,0 e 4,0 mm de espessura.

#### ANÁLISE:

Sinais de manipulação cirúrgica para a reconstrução do ligamento cruzado anterior, com parafuso de interferência determinando artefatos de susceptibilidade magnética locorregionais. Destaca-se acentuado afilamento e irregularidade do enxerto ligamentar, que se apresenta horizontalizado e com translação anterior da tíbia, denotando insuficiência.

Rotura extensa de aspecto crônico do ligamento colateral lateral, com fragmento ósseo de aspecto sequelar na sua topografia e retraído distalmente, medindo até 0,6 cm, de provável natureza avulsiva.

Ligamentos cruzado posterior e colateral medial íntegros.

Redução volumétrica com retificação das margens livres do corno e raiz posterior do menisco lateral, que pode estar relacionada à menissectomia pregressa.

Redução volumétrica difusa com amputação da margem livre do menisco medial, relacionadas à manipulação cirúrgica pregressa.

Artropatia degenerativa nos compartimentos femorotibiais, com osteófitos marginais que se associam à irregularidade e afilamento difuso do revestimento condral, com fissuras condrais profundas no côndilo femoral medial, onde há exposição da cortical óssea e tênues focos de edema ósseo subcondral. Observa-se, também, fissuras condrais profundas na periferia do terço médio e posterior do platô tibial medial, onde há focos de edema ósseo subcondral.

Estrias cicatriciais e artefatos de susceptibilidade magnética na gordura de Hoffa, decorrentes de manipulação cirúrgica pregressa.

Tendão quadríceps íntegro.

Alterações cicatriciais no tendão patelar, sem roturas.

continua . . .

NOME: NAIKSON BRUNO ROCHA  
NOME SOCIAL:  
DATA NASC.: 28/12/1992 30A  
CONVÊNIO: Unimed  
MÉDICO/PROFISSIONAL: Dr(a) ALEXANDRE DE O. QUEIROZ  
Protocolo ClickVita: 1026384328 Senha: 175282

REGISTRO: 75282

DATA: 21/03/2023  
SEXO: Masculino  
CRM: 17905

## **RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO**

### **RELATÓRIO**

Esboço osteofitário marginal na tróclea femoral.

Mínimo derrame articular com sinais de leve sinovite.

Área de descontinuidade do retináculo patelofemoral lateral, com insinuação de líquido articular para a tela subcutânea adjacente, podendo estar relacionada ao trajeto de portal de artroscópio.

Fossa poplítea livre.

Demais planos miotendíneos preservados.

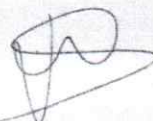
Feixes neurovasculares com trajetos livres.

#### **IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:**

-Controle pós-operatório de reconstrução do ligamento cruzado anterior com sinais de insuficiência do enxerto ligamentar, com estes e demais achados pormenorizados no laudo acima e sem alterações significativas em relação ao exame anterior de 14/02/2022.



Dr. Eder Prado Gomes  
CRM-SP 132132



Dr. Joao Roberto de Matos  
RADIOLOGISTA  
CRM 24152  
RQE 21.320