

1 - Registro ANS

343269

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

0005000036119990

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

João Victor Pereira Roma

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Unimed

14 - Nome do Profissional Solicitante

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
Ortopedista
CRM/PR 17905

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

17905

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

Port antituberculose João Victor

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M235

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	Vinc p/ LCA		
02-	3073	Vinc p/ menisco		
03-	3073	Vinc p/ LCA + menisco		
04-	3073	Vinc p/ LCA + menisco		
05-	3073	Vinc p/ LCA + menisco		
06-		Transp + item		
07-		TX Vinc		
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

Nome: JOAO VICTOR PEREIRA ROMA
Data de nascimento: 30/10/1995

Exame: JOELHO DIREITO
Data do exame: 15/03/2024 17h19

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

Análise:

Rotura em alça de balde de todo menisco medial, com grande fragmento meniscal deslocado internamente para a fossa intercondilar. Nota-se ainda extrusão do corpo do remanescente meniscal.

Discreto afilamento condral com pequenas fissuras profundas na porção central do côndilo femoral medial.

Menisco lateral com morfologia e intensidade de sinal normais.

Rotura completa do ligamento cruzado anterior, associada a anteriorização da tíbia em relação ao fêmur.

Ligamentos cruzado posterior e colaterais íntegros.

Patela normoposicionada, sem inclinação significativa.

Condropatia patelar, com fissuras condrais superficiais difusas.

Moderado derrame articular.

Pequeno cisto poplíteo.

Tendão do quadríceps e ligamento patelar sem alterações.



Dr. Marcelo Garcia Marini
CRM / PR 27505

Nome: JOAO VICTOR PEREIRA ROMA
Data de nascimento: 30/10/1995

Exame: JOELHO DIREITO
Data do exame: 15/03/2024 17h19

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

Conclusão:

Rotura em alça de balde de todo menisco medial, com grande fragmento meniscal deslocado internamente para a fossa intercondilar. Nota-se ainda extrusão do corpo do remanescente meniscal.

Discreto afilamento condral com pequenas fissuras profundas na porção central do côndilo femoral medial.

Rotura completa do ligamento cruzado anterior, associada a anteriorização da tibia em relação ao fêmur.

Condropatia patelar, com fissuras condrais superficiais difusas.

Moderado derrame articular.

Pequeno cisto poplíteo.



Dr. Marcelo Garcia Marini
CRM / PR 27505