

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

000 5 000 00 5401268 9

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Valter Sabino Dias Junior

## Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Unorte

14 - Nome do Profissional Solicitante

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 e Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital/Local Solicitado

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

U

23 - Tipo de Internação

24 - Regime de Internação

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

04

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

Dor + In yspereckle humax  
Jaco ESX // Althof hose

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M23.9

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 -				
02 -	3073 3065	Vingo p/ manuseio		
03 -				
04 -	3073 3049	Vingo p/ osteomielite		
05 -		TX Vingo		
06 -				
07 -				
08 -				
09 -		Leuco citar p/ melar		
10 -				
11 -		Rachofreque		
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

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz  
Ortopedista  
CRM/PR 17905  
Alexandre de Oliveira Queiroz  
Ortopedista  
CRM/PR 17905

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: VALTEIR SABINO DIAS JUNIOR

ID: 1468588

Idade: 29 anos

Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 05/04/2023 10h09

Data Nasc.: 25/12/1993

Dr.(a): ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ - CRM/PR 17905

### RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO

**INFORMAÇÕES CLÍNICAS:** Lesão multiligamentar do joelho esquerdo.

**TÉCNICA DE EXAME:** Exame realizado com sequências multiplanares spin echo ponderadas em T1, DP ou T2, ora com saturação da gordura ou com STIR, sem a infusão do contraste endovenoso.

#### INTERPRETAÇÃO:

- Ângulo da tróclea femoral de 134° (média normal de 142°). Relação tendão patelar/patela de 0,9 segundo Caton.
- Alteração de sinal do corpo e corno posterior do menisco medial sem extensão articular evidente.
- Rotura articular de todo o menisco lateral de aspecto horizontal e com extensão para as raízes meniscais anteriores e posteriores.
- Rotura parcial/total do ligamento cruzado anterior caracterizada por borramento difuso das suas fibras e perda da sua curvatura habitual.
- Rotura parcial/total do ligamento cruzado posterior da porção superior com borramento difuso das suas fibras.
- Afilamento da porção superior do ligamento colateral lateral.
- Rotura parcial/total da fixação femoral do ligamento colateral medial com espessamento ligamentar.
- Edema muscular e perimuscular do poplíteo.
- Tendinopatia da origem do poplíteo com descontinuidade parcial/total.
- Tendão do músculo quadríceps, tendão patelar sem alterações.
- Borramento das fibras do ligamento ântero-lateral e do poplíteo fibular.

Continua...



Dra. Susi Tagima  
RQE - 8629  
CRM / PR 13389



**Paciente: VALTEIR SABINO DIAS JUNIOR**

**ID: 1468588**

**Idade: 29 anos**

**Sexo: Masculino**

**Data Nasc.: 25/12/1993**

**Data/Hora Exame: 05/04/2023 10h09**

**Dr.(a): ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ - CRM/PR 17905**

### **RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO**

#### **INTERPRETAÇÃO:**

- Edema difuso do tecido subcutâneo.
- Mínimo derrame articular.
- Afilamento do retináculo patelar medial e lateral. Não há sinais de lateralização patelar.
- Discretos osteófitos fêmoro tíbio patelares.
- Demais estruturas ósseas de morfologia e sinal preservados.

#### **Avaliação condral:**

- Côndilo femoral medial e lateral, platô tibial medial e lateral, patela e tróclea femoral com espessura e sinal preservados.

#### **IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:**

- Rotura parcial/total do ligamento cruzado anterior e posterior de aspecto agudo/subagudo.
- Edema difuso do tecido subcutâneo.
- Rotura parcial crônica do ligamento colateral medial e lateral.
- Rotura parcial/total do ligamento colateral medial, de aspecto agudo/subagudo.
- Rotura parcial do ligamento colateral lateral.
- Alteração de sinal do corpo e corno posterior do menisco medial sem extensão articular evidente, que deve se tratar de degeneração sem rotura.
- Rotura articular de todo o menisco lateral de aspecto horizontal e com extensão para as raízes meniscais anteriores e posteriores.
- Tendinopatia da origem do poplíteo com descontinuidade parcial/total.
- Borramento das fibras do ligamento ântero-lateral e do poplíteo fibular.



**Dra. Susi Tagima**  
**RQE - 8629**  
**CRM / PR 13389**