

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

005 00000 36 00 873 0

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

MATHEUS CAMPOS MUNHOZ

10 - Nome

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

JOAO PAULO GUERREIRO

13 - Nome do Contratado

CRM

28617 PR

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

E

23 - Tipo de Internação

C

24 - Regime de Internação

H

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

01

26 - Previsão de uso de OPME

S

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

LESÃO DO LCA + LAL+ MENISCO LATERAL + MENISCO MEDIAL

583

29 - CID 10 Principal (Opcional)

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 de Procedimento ou Item Assistencial

01 -

02 -

03 -

04 -

05 -

06 -

07 -

08 -

09 -

10 -

11 -

12 -

LESÃO DO LCA

REPARO MENISCAL

ENXERTO

LESÃO DO LAL

ANCORA JUGGERKNOT

PLACA ENDOBOTTON

PARAFUSO DE INTERF. ABS

LAMINA DE SHAVER

KIT CROSS FIX P/ SUTURA DE MENISCO

RADIOFREQUENCIA

1

2

2

1

1

1

1

1

3

1

37 - Qtde Solic

38 - Qtde Aut

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

Ortopedia e Traumatologia

CRM/PR 28617

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

Técnica:

Exame realizado pela técnica de fast spin echo com imagens obtidas predominantemente em T1 e T2, em aquisições multiplanares, sem uso do meio de contraste endovenoso.

Análise:

Rotura transfixante do ligamento cruzado anterior, associada a edema ósseo pós-contusional no terço médio da área de carga dos côndilos femorais medial e lateral e no terço posterior da área de carga dos platôs tibiais medial e lateral, com translação anterior da tibia em relação ao fêmur estimada em 1,0 cm na posição do exame.

Rotura radial completa da raiz posterior do menisco lateral medindo 0,7 cm.

Rotura da junção meniscocapsular posterior medial (ramp lesion).

Edema da medular óssea do processo estiloide da fíbula.

Discreto edema dos planos pericapsulares junto ao compartimento posterolateral, sem transfixações.

Ligamento anterolateral de aspecto habitual.

Indefinição e edema na topografia do ligamento anterior oblíquo.

Moderado derrame articular.

Demais estruturas ósseas com morfologia e sinal medular conservados.

Superfícies condrais regulares, sem fissuras ou erosões evidentes.

Ligamento cruzado posterior e colaterais com continuidade, espessura e sinal conservados.

Tendões quadricipital, patelar, bíceps femoral distal, trato ílio-tibial e tendões da pata de ganso sem particularidades.

Impressão:

Rotura transfixante do ligamento cruzado anterior, associada a edema ósseo pós-contusional no terço médio da área de carga dos côndilos femorais medial e lateral e no terço posterior da área de carga dos platôs tibiais medial e lateral, com translação anterior da tibia em relação ao fêmur estimada em 1,0 cm na posição do exame.

Rotura radial completa da raiz posterior do menisco lateral.

Rotura da junção meniscocapsular posterior medial (ramp lesion).

Edema da medular óssea do processo estiloide da fíbula.

Discreto edema dos planos pericapsulares junto ao compartimento posterolateral, sem transfixações.

Ligamento anterolateral de aspecto habitual.

Indefinição e edema na topografia do ligamento anterior oblíquo.

Moderado derrame articular.