

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

0005 000 000 430282 9

8 - Validade da Carteira

___/___/___

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Alden Damazio

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
Ortopedista
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

Unioeste

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

Rev + limitações plav
SI melhora el fto cluro

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M23.2

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-___	307 3 3065	Vinco pl manuseio (2)	___	___
02-___	307 3 3030	Vinco pl condroplasto	___	___
03-___		pr vinco	___	___
04-___		lunho shaver pl mides	___	___
05-___		lunho shaver pl asso	___	___
06-___			___	___
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

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
Ortopedista
CRM/PR 17905

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome: ALDREI DAMASIO
Data de nascimento: 23/07/1977

Exame: RMN JOELHO ESQUERDO
Data do exame: 29/05/2024 14h02

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

Análise:

Rotura complexa do corno posterior do menisco medial, com componente longitudinal horizontal e componente radial na porção interna, associada a formação de *flap* meniscal e sinais de perimeniscite.

Pequena rotura longitudinal vertical no corno anterior do menisco lateral, com extensão para a raiz anterior.

Displasia patelofemoral, caracterizada por trôclea rasa, com hipoplasia medial e pequeno esporão supratroclear, associada a patela com faceta medial curta e convexa.

Patela normoposicionada, sem inclinação significativa.

Condropatia patelar, com fissuras e erosões condrais profundas na faceta lateral.

Moderado/acentuado derrame articular.

Moderado cisto poplíteo com rotura parcial.

Edema na porção superolateral da gordura infrapatelar profunda, relacionado a hipersolicitação do mecanismo extensor.

Leve/moderada tendinopatia patelar, mais evidente na porção proximal.

Discreta tendinopatia insercional do quadríceps.



Dr. Marcelo Garcia Marini
CRM / PR 27505

Nome: ALDREI DAMASIO
Data de nascimento: 23/07/1977

Exame: RMN JOELHO ESQUERDO
Data do exame: 29/05/2024 14h02

Ligamentos cruzados e colaterais íntegros.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

Conclusão:

Rotura complexa do corno posterior do menisco medial, com componente longitudinal horizontal e componente radial na porção interna, associada a formação de flap meniscal e sinais de perimeniscite.

Pequena rotura longitudinal vertical no corno anterior do menisco lateral, com extensão para a raiz anterior.

Displasia patelofemoral.

Condropatia patelar, com fissuras e erosões condrais profundas na faceta lateral.

Moderado/acentuado derrame articular.

Moderado cisto poplíteo com rotura parcial.

Edema na porção superolateral da gordura infrapatelar profunda, relacionado a hipersolicitação do mecanismo extensor.

Leve/moderada tendinopatia patelar, mais evidente na porção proximal.

Discreta tendinopatia insercional do quadríceps.



Dr. Marcelo Garcia Marini
CRM / PR 27505