

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 00 62678593

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

HELOISA TOLEDO VOLPATO

10 - Nome

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 - Caracter 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

pac + leucotomia p HAD S/  
melhora cl Hto clímic.

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 do Procedimento ou Item Assistencial

36 - Descrição

37 - Qtde Solic

38 - Qtde Aut

01-	3023 3065	Vino p/ manuseio		
02-				
03-				
04-	3023 3049	Vino p/ osteocondylectomy		
05-		TX VINO		
06-				
07-				
08-				
09-		Laurel shaver p/ nuca		
10-				
11-		Resepreparo		
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 do Responsável pela Autorização

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz  
Ortopedista  
CRMPP 17905

Helena T. Roberto

Nome: HELOISA TOLEDO VOLPATO  
Data de nascimento: 27/11/1976

Exame: JOELHO DIREITO  
Data do exame: 14/03/2024 10h16

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

### Técnica de exame:

Realizadas sequências ponderadas em T1, T2 e STIR.

### Análise:

Rotura complexa do corno posterior do menisco medial que apresenta pequena redução volumétrica, amputação da margem livre e pequeno componente longitudinal horizontal com extensão articular inferior, associado a flap meniscal deslocado no intercôndilo posterior e moderada perimeniscite.

Menisco lateral com morfologia e sinal habituais.

Afilamento da cartilagem do compartimento femorotibial medial, sem caracterização de lesões condrais profundas.

Finas delaminações condrais profundas no vértice e na faceta medial da patela e outras no sulco e faceta medial da tróclea, sem alterações subcondrais.

Leve tendinopatia do quadríceps, sem roturas.

Pequena bursite da pata anserina.

Moderado /acentuado derrame articular com sinais de sinovite.

Cisto poplíteo laminar com sinais de rotura parcial.

Ligamentos cruzados e colaterais íntegros.

Patela normoposicionada, sem inclinação ou subluxação laterais significativas.

Leve hipoplasia medial da tróclea femoral superior.

Fina plica parapatelar medial, que se insinua no compartimento patelofemoral.

Demais estruturas ósseas, superfícies condrais e planos miotendíneos preservados.

### Conclusão:

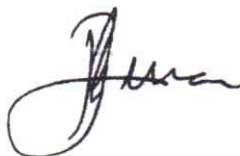
Rotura complexa do corno posterior do menisco medial, com flap meniscal deslocado no intercôndilo posterior.

Condropatia nos compartimentos femorotibial medial e patelofemoral.

Leve tendinopatia do quadríceps.

Pequena bursite da pata anserina.

Moderado /acentuado derrame articular com sinais de sinovite.



**Dr. Rafael Ogasawara Ferreira**  
CRM / PR 26959



Nome: HELOISA TOLEDO VOLPATO  
Data de nascimento: 27/11/1976

Exame: JOELHO DIREITO  
Data do exame: 14/03/2024 10h16

Cisto poplíteo laminar com sinais de rotura parcial.  
Leve hipoplasia medial da tróclea femoral superior.



**Dr. Rafael Ogasawara Ferreira**  
**CRM / PR 26959**

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara  
Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná  
**[www.unior.com.br](http://www.unior.com.br)**