

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 0000062546 115

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

Joaquim Antonio Lima Junior

10 - Nome

**Dados do Contratado Solicitante**

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz  
Oncologista  
CRM/PR 17905

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

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

Dr + instabilidade Arterial  
Jovem // Leito LCA + Leu.

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	3073 3073	VINGO p/ LCA		
02	3073 3073			
03	3073 3073	VINGO p/ osteocondral		
04	3073 3073			
05	3073 1216	VINGO p/ placa petates metal		
06	3072 61 90	TRANSPORTE + Almoço		
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

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome: JOAQUIM ANTONIO DE LIMEIRA JUNIOR Exame: JOELHO ESQUERDO  
Data de nascimento: 08/01/1977 Data do exame: 07/02/2024 13h38

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

### Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

### Análise:

Edemas ósseos contusionais porção central periférica do côndilo femoral lateral, e na borda posterior do planalto tibial lateral, denotando mecanismo de trauma do tipo pivot-shift.

Rotura de toda espessura do ligamento cruzado anterior junto a origem femoral, com fibras remanescentes interpostas na fossa intercondilar.

Rotura de toda espessura na porção proximal do ligamento colateral medial, com distância entre os cotos ligamentares estimada em 1,1 cm, associada a edema e delaminações líquidas em partes moles adjacentes.

Ligamento cruzado posterior e colateral lateral íntegros.

Meniscos com morfologia e intensidade de sinal preservado.

Tendão quadríceps e ligamento patelar sem alterações.

Patela normoposicionada, sem sinais de subluxação/inclinação lateral.

Rotura de toda espessura da porção posterior do complexo retinacular medial da patela, associada a edema e delaminações líquidas em partes moles adjacentes.

Prega parapatelar medial espessada, que se interpõe no compartimento patelofemoral.

Fissuras condrais profundas no sulco troclear.

Acentuado derrame articular.

  
**Dr. Gustavo Andrade de Margaiho**  
**CRM / PR 21467**

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara  
Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná  
**www.uniorTE.com.br**



Nome: JOAQUIM ANTONIO DE LIMEIRA JUNIOR Exame: JOELHO ESQUERDO  
Data de nascimento: 08/01/1977 Data do exame: 07/02/2024 13h38

Estruturas que compõem o canto posterolateral íntegros.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

**Conclusão:**

Edemas ósseos contusionais porção central periférica do côndilo femoral lateral, e na borda posterior do planalto tibial lateral, denotando mecanismo de trauma do tipo pivot-shift.

Rotura de toda espessura do ligamento cruzado anterior junto a origem femoral.

Rotura de toda espessura na porção proximal do ligamento colateral medial.

Rotura de toda espessura da porção posterior do complexo retinacular medial da patela.

Prega parapatelar medial espessada, que se interpõe no compartimento patelofemoral.

Fissuras condrais profundas no sulco troclear.

Acentuado derrame articular.



**Dr. Gustavo Andrade de Margaiño**  
**CRM / PR 21467**

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