

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

0032 000 0083358358

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

Antônio Carlos Genivalves

10 - Nome

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

CRM 17905

17 - UF

PR

18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital/Local Solicitado

unimed

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

E

23 - Tipo de Internação

C

24 - Regime de Internação

H

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

04

26 - Previsão de uso de OPME

S

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

Doar + Bloqueio articular de
Repetição
Jogando Dir

29 - CID 10 Principal (Opcional)

m 23.5

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 3065	VINCO p/ mma		
02-	3073 3014	VINCO p/ sinovectomia		
03-				
04-				
05-				
06-				
07-	3073 3049	VINCO p/ osteocondral		
08-				
09-				
10-				
11-				
12-				

Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar

40 - Qtde. Diárias Autorizadas

41 - Tipo de 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



Paciente: ANTONIO CARLOS GONÇALVES
Convênio: UNIMED CURITIBA XV
Dr.(a): ALEX WILLIAM CHOCIAI DA ROCHA - 45739 - PR
Idade: 70
Data: 16/06/2023
Código: 30000000184053

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

Foram obtidas imagens sensíveis ao líquido (DP, STIR e T2) e ponderadas em T1 nos planos ortogonais.

Discreta redução volumétrica e irregularidade de contornos do corpo e corno posterior do menisco medial com imagem linear hiperintensa irregular estendendo-se à superfície articular, notando-se fragmento / flap meniscal migrado para a região intercondilar, medindo cerca de 21 mm.

Menisco lateral anatômico.

Moderado derrame articular com espessamento da membrana sinovial e edema de planos adiposos periarticular. Pequeno corpo livre intra-articular no recesso posterolateral, medindo 8,5 mm.

Discreto afilamento e heterogeneidade de sinais das cartilagens de revestimento dos compartimentos femoropatelar e femorotibiais, principalmente no compartimento femorotibial medial.

Ligamentos cruzados e colaterais preservados.

As estruturas ósseas analisadas têm aspecto normal.

Tendões patelar e quadricipital anatômicos.

Fossa poplíteia livre.

Edema difuso da tela subcutânea, mais acentuado na região anterior.

OPINIÃO:

O estudo por ressonância magnética do joelho direito mostra:

Rotura multiplanar no corpo e corno posterior do menisco medial com fragmento / flap meniscal migrado para região intercondilar.

Moderado derrame articular com sinais de sinovite e pequeno corpo livre intra-articular no recesso posterolateral.

Discreta condropatia degenerativa tricompartimental, mais acentuada no compartimento femorotibial medial.

Edema difuso da tela subcutânea, mais acentuado na região anterior.

Dr. Carlos Eduardo Aguiar
CRM-PR. 41478 / RQE: [30112]