

*Articulação*

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 _____	8 - Validade da Carteira ____/____/____
9 - Atendimento a RN ____	
10 - Nome <i>Wany C. Cunha</i>	11 - Cartão Nacional de Saúde _____

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 <i>Unioeste</i>
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 <i>Lesão L4 @ menisco @ condra joelho @</i>	
---	--

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		37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	
01- _____	60024151	<i>laxA wideo.</i>	01
02- _____	30733073	<i>Reconstrução Lig Cruzada</i>	01
03- _____	30731216	<i>Transposição @ 1 @ 2 @</i>	01
04- _____	30733065	<i>Reparo menisco</i>	01
05- _____	30733030	<i>Condiloplastia</i>	01
06- _____	30733103	<i>Reparo da patela</i>	01
07- _____	_____	_____	_____
08- _____	_____	_____	_____
09- _____	_____	<i>endoprótese</i>	01
10- _____	_____	<i>protese interf. Bioabsorvível</i>	01
11- _____	_____	<i>Lig. Shaper</i>	01
12- _____	_____	<i>Kit Sutura nos Lx</i>	03

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  <i>Dr. Roberto G. Gasparelli</i> <i>Ortopedia e Traumatologia</i> <i>CRM-PR 32.428 TEOT 15.389</i>
---

Nome: LUANY DE CAMARGO CANHIM

Paciente: 7602667 Data Exame: 29/05/2023

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

### Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

### Laudo:

Edema ósseo contusional na porção central periférica do côndilo femoral lateral e nas bordas posteriores dos planaltos tibiais, denotando mecanismo de trauma do tipo "pivot shift".  
Rotura completa do ligamento cruzado anterior, com fibras remanescentes na fossa intercondilar, associado a anteriorização da tibia relação ao fêmur.  
Rotura parcial do ligamento colateral medial.  
Rotura parcial particularmente do segmento proximal ligamento colateral lateral, sem desinserção.  
Edema com rotura longitudinal oblíqua no corpo e corno posterior do menisco lateral.  
Menisco medial com morfologia e intensidade de sinal normais.  
Patela normoposicionada, segundo o índice de Caton-Deschamps, com leve subluxação lateral.  
Condropatia patelar, com fissuras superficiais difusas.  
Pequeno derrame articular.  
Tendão quadríceps e ligamento patelar íntegros.  
Leve peritendinite da pata anserina.  
Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.  
Feixes neurovasculares alterações.

### Conclusão:

Edema ósseo contusional na porção central periférica do côndilo femoral lateral e nas bordas posteriores dos planaltos tibiais, denotando mecanismo de trauma do tipo "pivot shift".  
Rotura completa do ligamento cruzado anterior.  
Rotura parcial do ligamento colateral medial.  
Rotura parcial particularmente do segmento proximal ligamento colateral lateral, sem desinserção.  
Edema com rotura longitudinal oblíqua no corpo e corno posterior do menisco lateral.  
Patela com leve subluxação lateral.  
Condropatia patelar.  
Pequeno derrame articular.  
Leve peritendinite da pata anserina.

*Paulo Asshaias Felipe*

Paulo Asshaias Felipe

26956-PR

Londrina - PR