

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

0 005 000 000 4284 14 6

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

João Lucas Fantim Prado

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Unimed

14 - Nome do Profissional Solicitante
Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
Ortopedista
CRM 17905

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

17905

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

01

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

tor + instabilidade joelho dr s/
melhor q to clune

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M235

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				
02	3073 3073	VINGO PI LCA		
03	3073 3030	VINGO PI CONDROPLASTIA		
04				
05				
06	3073 1246	MANEJO + ATEND		
07				
08		TX VINGO		
09				
10		LAUO SHARER PLANEJ 01		
11		LAUO SHARER PI BASSO 01		
12		PLAX GREGORIO 01		

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

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
Ortopedista
CRM 17905

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Atendimento 24938

Data: 26/01/2023

Paciente JOAO LUCAS FANTIM PRADO

Idade: 25

Solicitante LARISSA G. FANTIM PRADO

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

TÉCNICA DO EXAME: Exame de ressonância magnética do joelho direito, sendo obtidas imagens nas seguintes sequências: SAG SE T1 e T2 OBLI, SAG STIR, COR STIR, COR SE T2 OBLIQUO, AXIAL STIR, AXIAL SE T2.

RESULTADO: As sequências realizadas evidenciaram:

Edema dos planos mio-adiposos em região lateral do joelho.

Micro-fraturas e edema na medular óssea do côndilo femoral lateral e em região posterior do planalto tibial medial e lateral.

Meniscos de morfologia e intensidade de sinal normais. ✓

Rotura completa do ligamento cruzado anterior. ✓

Ligamento cruzado posterior íntegro, verticalizado, sem anormalidade de sinal.

Ligamento colateral medial íntegro, sem anormalidades de sinal.

Ligamento colateral fibular com alteração de sinal em sua inserção femoral, aspecto de estiramento.

Fossa poplíteia apresenta distensão líquida da bolsa que se interpõe entre o semimembranoso e o gastrocnêmio medial, com sinais de rotura e extravasamento de líquido que diseca os planos miofasciais do gastrocnêmio medial.

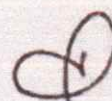
Patela normoposicionada, sem sinais de inclinação lateral. Fissuras condrais superficiais na faceta medial e lateral (Condropatia grau 2). Retináculos íntegros.

Acentuado derrame articular.

Tendão quadriciptal e patelar de aspecto normal. Gordura de Hoffa sem alterações.



Luciana Lopes dos Santos
CRM: 22519 - PR
Médica Radiologista
Revisor



Henrique de Castro - Médico Radiologista
CRM: 30676 - PR
Médico Radiologista
Laudador