

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 9 7 5 0 0 0 0 6 x 9 6 0 3 8

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Marcos Luiz Siqueira

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

17 905

17 - UF

18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital/Local Solicitado

União

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

23 - Tipo de Internação

24 - Regime de Internação

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

0 1

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

tor + lumboscoliose p L4/L5/  
Mantida em c/ Lto Clínico

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M23.2

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- | 30733065 | Vino pluvioso       |  |  |
| 02- |          |                     |  |  |
| 03- | 30733049 | Vino plastocondroto |  |  |
| 04- |          |                     |  |  |
| 05- |          |                     |  |  |
| 06- |          |                     |  |  |
| 07- |          | TX vino             |  |  |
| 08- |          |                     |  |  |
| 09- |          | lumo shad pluvios   |  |  |
| 10- |          |                     |  |  |
| 11- |          |                     |  |  |
| 12- |          | do de fequiva       |  |  |

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

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz  
Ortopedista  
CRM/PR 17905

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome: MARCOS LUIZ PEGO  
Data de nascimento: 27/09/1978

Exame: RMN JOELHO ESQUERDO  
Data do exame: 24/04/2024 16h48

## **RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO**

### **Técnica:**

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

### **Análise:**

Espessamento dos septos fibroadiposos infrapatelares, denotando manipulação cirúrgica prévia.

Controle de reconstrução do ligamento cruzado anterior, evidenciando túneis tibial e femoral integralizados, e neoligamento com orientação e intensidade de sinal preservados, sem sinais de rotura.

Ligamento colateral medial espessado e envolto por fibrose, denotando injúria crônica.

Ligamentos cruzado posterior e colateral lateral íntegros.

Menisco medial com rotura longitudinal oblíqua no corpo e na transição deste com corno posterior, com extensão para a superfície articular inferior.

Menisco lateral com morfologia e intensidade de sinal preservados.

Leve tendinopatia/alterações pós-cirúrgicas no ligamento patelar.

Tendão quadríceps sem alterações.

Patela normoposicionada, sem sinais de subluxação/inclinação lateral.

Fissuras condrais superficiais no vértice da patela.

Erosões condrais profundas nas facetas da tróclea femoral, medindo respectivamente 1,3 x 1,3 cm na faceta medial, e 0,9 x 0,5 cm na faceta lateral.



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

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



Nome: MARCOS LUIZ PEGO  
Data de nascimento: 27/09/1978

Exame: RMN JOELHO ESQUERDO  
Data do exame: 24/04/2024 16h48

Pequeno derrame articular.

Pequena bursite da pata de ganso.

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:**

Espessamento dos septos fibroadiposos infrapatelares, denotando manipulação cirúrgica prévia.

Controle de reconstrução do ligamento cruzado anterior, sem anormalidades evidentes.

Ligamento colateral medial espessado e envolto por fibrose, denotando injúria crônica.

Menisco medial com rotura longitudinal oblíqua.

Leve tendinopatia/alterações pós-cirúrgicas no ligamento patelar.

Fissuras condrais superficiais na patela.

Erosões condrais profundas nas facetas da tróclea femoral.

Pequeno derrame articular.

Pequena bursite da pata de ganso.



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

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