

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 0 5 0 0 0 0 5 0 8 3 5 2 0 6

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Edson Diego Silva

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Unimed

14 - Nome do Profissional Solicitante

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

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

PCR + Lumbago p/ LAD S/  
melhora cl. Hto. Clínica

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-	3073 3065	Vinco p/ lumbago		
02-	3073 3030	Vinco p/ lumbago		
03-		TX VINCO		
04-		Lumbar sintom p/ lumbago		
05-				
06-				
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

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz  
Ortopedista  
CRM/PR 17905

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Edson Diego Silva

Paciente: EDSON DIEGO SILVA

Idade: 34 anos Sexo: Masculino

Data Nasc.: 12/07/1988

Dr.(a): ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ - CRM/PR 17905

ID: 711346

Data/Hora Exame: 05/05/2023 14h52

### ARTRO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

**INFORMAÇÕES CLÍNICAS:** PO tardio de sutura do menisco medial.

**TÉCNICA DE EXAME:** Exame realizado com sequências multiplanares spin echo ponderadas em T1, DP ou T2, ora com saturação da gordura ou com STIR, com a injeção do contraste intra-articular. Foi realizada injeção de 20 ml de solução de contraste iodado paramagnético intra articular no joelho direito.

#### INTERPRETAÇÃO:

- Ângulo da tróclea femoral de 143° (média normal de 142°). Relação tendão patelar/patela de 1,0 segundo Caton.
- Boa distensão dos recessos supra e parapatelares e fêmoro tibial medial e lateral pela solução de contraste paramagnético.
- Menisco lateral de morfologia e sinal preservados.
- Menisco medial de sinal heterogêneo, notando-se linhas de alto sinal em T2 a nível do corpo com linhas oblíquas/radiais de alto sinal em T2 com extensão articular, notando-se a penetração da solução de contraste intra-articular para o seu interior.
- Ligamento cruzado anterior com sinal de ressonância magnética preservado.
- Rotura parcial crônica do ligamento colateral medial caracterizada por espessamento ligamentar na porção superior.
- Ligamentos cruzado posterior, colateral lateral sem alterações.
- Tendão do músculo quadríceps, tendão patelar e do músculo poplíteo sem alterações.
- Estruturas do canto póstero-lateral preservadas.
- Conteúdo de aspecto fibrótico caracterizado na gordura infrapatelar devido à manipulação cirúrgica prévia.

Continua...



Dra. Susi Tagima  
RQE - 8629  
CRM / PR 13389





**Paciente: EDSON DIEGO SILVA**

**ID: 711346**

**Idade: 34 anos      Sexo: Masculino**

**Data/Hora Exame: 05/05/2023 14h52**

**Data Nasc.: 12/07/1988**

**Dr.(a): ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ - CRM/PR 17905**

### **ARTRO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO**

#### **INTERPRETAÇÃO:**

- Retináculos patelares medial e lateral preservados. Não há sinais de lateralização patelar.
- Plica médio patelar não espessada caracterizada, interpondo-se na interlinha articular.
- Moderado cisto poplíteo.
- Demais estruturas ósseas com morfologia e características de sinal de ressonância magnética preservados.

#### **Avaliação condral:**

- Côndilo femoral lateral, platô tibial medial com espessura e sinal preservados.
- Côndilo femoral medial: afilamento da camada superficial e ora profunda na região posterior, sem exposição óssea (lesão condral grau II/III).
- Platô tibial lateral: edema/fissuras condrais (lesão condral grau I/II).
- Patela: fissuras condrais profundas na face medial e lateral, notando-se penetração da solução de contraste para o seu interior.
- Tróclea femoral: fissuras condrais profundas na face medial e lateral, notando-se penetração da solução de contraste para o seu interior (lesão condral grau II/III).

#### **IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:**

- Rotura parcial crônica do ligamento colateral medial.
- Condropatia patelo femoral, côndilo femoral medial e do platô tibial lateral.
- Menisco medial de sinal heterogêneo, podendo se dever a alterações pós-cirúrgicas associadas à rotura articular



**Dra. Susi Tagima**  
**RQE - 8629**  
**CRM / PR 13389**