

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

005 00000 315 12308

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

Marcia Anel

10 - Nome

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

Marcus V. Daniel

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

Unimed

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

E

23 - Tipo de Internação

C

24 - Regime de Internação

A

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

01

26 - Previsão de uso de OPME

5

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

lesão nervosa / condal pelo E2

29 - CID 10 Principal (Opcional)

S13

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 -	30.13.30.57	manuseio mm	01	
02 -	30.13.30.30	condroplastia	01	
03 -				
04 -		to de vida	01	
05 -				
06 -				
07 -		post shave	01	
08 -				
09 -				
10 -				
11 -				
12 -				

Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar

17/11/2023

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. Marcus V. Danieli

Ortopedia e Cirurgia do Joelho

CRM/PR 18.734

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

ID: 762709

Idade: 70 anos **Sexo: Masculino**

Data/Hora Exam: 31/10/2023 12h32

Data Nasc.: 27/12/1952

Dr.(a): Marcus Vinicius Danieli - CRM/PR 18734

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

Indicação: dor.

Técnica: Exame realizado em aparelho de alto campo, com sequencias FSE e cortes multiplanares.

Análise:

Rotura complexa do menisco medial, com componente horizontal no corno posterior e corpo e componente em flap no recesso coronário. Associa-se perimeniscite e osteíte reacional no planalto tibial medial.

Espeçamento fibrociatricial do ligamento colateral medial.

Irregularidades condrais superficiais femorotibial medial e femoropatelar.

Pequeno derrame articular, com sinovite.

Menisco lateral sem lesões.

Ligamentos cruzados e colateral lateral sem alterações.

Tendões quadríceps e patelar preservados.

Patela normoposicionada.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Impressão:

Rotura complexa do corno posterior do menisco medial, com flap no recesso coronário. Associa-se perimeniscite e osteíte reacional no planalto tibial medial.

Espessamento fibrocicatricial do ligamento colateral medial.

Condropatia leve femorotibial medial e femoropatelar .

Pequeno derrame articular, com sinovite.

Caio Barros Figueiredo
Dr. Caio Barros Figueiredo
CRM / PR 42256