

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

0005 00000 401 63 83 3

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Karla Maria Dall A. Pereira

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

Unimed

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

23 - Tipo de Internação

24 - Regime de Internação

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

02

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

tor + estabilização articular  
do ombro.

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M23.5

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	VINGA pl LCA		
02	3073	VINGA pl osteocndral		
03	3073	Transposicao + 1 torn		
04	3049	TV VINGA -		
05	3073	Leucomiomas pl inter		
06	1216	Leucomiomas pl orto		
07		plates Endohotom o/		
08		parafuso interferm		
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

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

02/04 Fone 9 8461 0554



Nome: KARLA MARIA DALL ARCIPETRE  
PEREIRA

Data de nascimento: 08/04/1996

Exame: JOELHO ESQUERDO

Data do exame: 02/01/2024 08h29

### **RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO**

#### **Técnica:**

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

#### **Análise:**

Rotura extensa do ligamento cruzado anterior, associada a anteriorização da tibia em relação ao fêmur.

Ligamentos cruzado posterior e colaterais íntegros.

Estruturas que compõem o canto posterolateral e ligamentos cruzados íntegros.

Tendão do quadríceps e ligamento patelar sem alterações.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Patela normoposicionada, com leve inclinação lateral.

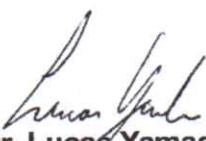
Displasia patelofemoral, caracterizada por tróclea rasa, com hipoplasia medial, associada a patela com faceta medial curta.

Condropatia patelar, com fissuras profundas no vértice e na faceta medial.

Moderado derrame articular.

Meniscos com morfologias e intensidades de sinais normais.

Feixes neurovasculares sem alterações.

  
**Dr. Lucas Yamada**  
**CRM / PR 39279**

pág. 1/2

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara  
Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná  
**www.uniorte.com.br**

Nome: KARLA MARIA DALL ARCIPETRE  
PEREIRA

Data de nascimento: 08/04/1996

Exame: JOELHO ESQUERDO

Data do exame: 02/01/2024 08h29

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

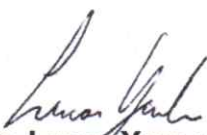
**Conclusão:**

Rotura extensa do ligamento cruzado anterior, associada a anteriorização da tíbia em relação ao fêmur.

Displasia patelofemoral.

Condropatia patelar.

Moderado derrame articular.



**Dr. Lucas Yamada**  
CRM / PR 39279