

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

000 5 000 000 216 440 2

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

Jose Ricardo Figueira

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  
Ortopedia e Traumatologia

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

Doar + limpa e punção no  
Doar SI melhora a dor

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M 23.2

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	VINGO pl unguinho		
02	3073 3030	VINGO pl Condylar		
03		TA VINGO		
04		LAUINGO STRESS p unguinho		
05		Radiofrequência		
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

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM: 17903

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

**Paciente: JOSE RICARDO QUIROGA**

**ID: 104052**

**Idade: 55 anos**

**Sexo: Masculino**

**Data/Hora Exame: 02/05/2023 11h25**

**Data Nasc.: 10/11/1967**

**Dr.(a): LYSENOR ALCANTARA - CRM/PR 13740**

## **RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO**

### **Técnica:**

Exame realizado nos planos sagital, coronal e axial usando-se técnicas T2, T2 FS e PD.

### **Laudos:**

- Menisco lateral semi discoide porém íntegro.
- Menisco medial apresenta sinais de rotura complexa do corpo e corno posterior.
- Ligamento cruzado anterior íntegro, visualizadas suas duas bandas.
- Ligamento cruzado posterior íntegro.
- Ligamentos colaterais medial e lateral íntegros.
- Superfícies articulares condrais e ósseas subcondrais dos compartimentos femorotibiais medial e lateral íntegros.
- Mínimos focos de condromalácia grau II na superfície articular da patela.
- Revestimento condral da tróclea preservado.
- Retináculos patelares preservados.
- Tendão patelar e quadríceps preservados.
- Edema da gordura subcutânea pré e infra patelar.
- Leve edema da gordura de Hoffa.
- Mínima efusão líquida sinovial.
- Fossa poplíteia livre.
- Demais grupos musculares e tendões sem alterações.

### **Conclusão:**

- Menisco lateral semi discoide porém íntegro.
- Menisco medial apresenta sinais de rotura complexa do corpo e corno posterior.
- Mínimos focos de condromalácia grau II na superfície articular da patela.
- Edema da gordura subcutânea pré e infra patelar.
- Leve edema da gordura de Hoffa.
- Mínima efusão líquida sinovial.

**Dr. Jefferson Luiz Padilha**  
**CRM / PR 13482**  
**RQE 9972**

Responsável Técnico: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13482/RQE 9972- Serviços de Radiodiagnóstico: CRM-PR 2064

A interpretação do resultado deste exame, bem como a conclusão diagnóstica são atos médicos, dependentes da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames desta natureza.