

DEBENHA

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

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

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

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

23 - Tipo de Internação

24 - Regime de Internação

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

29 - CID 10 Principal (Opcional)

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-	30733073	LC P		
02-	30733216	2 TENDÕES SEMITENDINEO	02	
03-	30733619	CANAL POSTEROLATERAL		
04-	30733216	2 TENDÕES GLATIL	02	
05-	30733619	2 TENDÃO FIBULAR LONGO		
06-	30733619	OSTEOCUTÂNEO PLASTIA		
07-	30733619	PLASTIA MENISCA		
08-		1 TALA YUPO		
09-		1 SMOUL / RADIO FREQUENCIA		
10-		4 CAPSULOS INTERFERENCIA BIP		
11-		1 PLATA ENDOTON		
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

Dr. Paulo F. Guerreiro
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR 28617

NOME: LUCAS AUGUSTO PIMENTEL DE SOUZA

REGISTRO: 179177

NOME SOCIAL:

DATA NASC.: 03/08/1991 32A

DATA: 09/10/2023

CONVÊNIO: Unimed

SEXO: Masculino

MÉDICO/PROFISSIONAL: Dr(a) Karol Joseph Woytilla Soares Lima CRM: 39448

Protocolo ClickVita: 1026397645 Senha: 1179177

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO

R E L A T Ó R I O

INDICAÇÃO CLÍNICA/QUEIXA PRINCIPAL: Investigação de lesão em ligamento cruzado.

MÉTODO: Exame realizado com a sequência FSE com cortes multiplanares de 3,0 e 4,0 mm de espessura.

ANÁLISE:

Rotura extensa do ligamento cruzado anterior no terço proximal, com afilamento e irregularidade das fibras remanescentes adjacentes, permanecendo algumas fibras afiladas em continuidade na topografia, provavelmente insuficiente.

Rotura parcial extensa do ligamento cruzado posterior no terço proximal, com descontinuidade e fissura longitudinal com líquido e edema de permeio, sem transfixação completa ou retração.

Rotura completa com desinserção proximal do ligamento colateral lateral, com retração de pelo menos 1,8 cm, com líquido na área de rotura, edema e afilamento do restante do colateral lateral. Associa-se rotura parcial das estruturas do canto póstero-lateral, com afilamento, irregularidade e edema com líquido de permeio, destacando-se inclusive desinserção proximal do tendão poplíteo em relação ao côndilo femoral lateral com fibras afiladas irregulares e retraídas em pelo menos 1,2 cm em relação ao côndilo femoral lateral.

Tendão do bíceps femoral permanece íntegro, com leve irregularidade e edema de permeio na inserção distal da fíbula.

Focos de edema ósseo de aspecto contusional no terço médio e anterior do côndilo femoral medial e mais discreto no côndilo femoral lateral e transição com a metáfise distal do fêmur, bem como no bordo anterior do platô tibial medial, sem desalinhamento.

Sinais de rarefação óssea periarticular por desuso, mais evidente na patela e no fêmur distal.

Condropatia patelar com alteração de sinal e irregularidade condral com tênue fissura que atinge a camada média na transição da faceta lateral com o vértice, no terço médio, sem alteração óssea subcondral.

Demais superfícies condrais e estruturas ósseas preservadas.

continua . . .

NOME: LUCAS AUGUSTO PIMENTEL DE SOUZA

REGISTRO: 179177

NOME SOCIAL:

DATA NASC.: 03/08/1991 32A

DATA: 09/10/2023

CONVÊNIO: Unimed

SEXO: Masculino

MÉDICO/PROFISSIONAL: Dr(a) Karol Joseph Woytilla Soares Lima CRM: 39448

Protocolo ClickVita: 1026397645 Senha: 1179177

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO

RELATÓRIO

Leve alteração degenerativa/contusional no corno posterior do menisco medial, sem rotura ou fragmento deslocado.

Menisco lateral preservado, sem roturas.

Mínimo derrame articular suprapatelar.

Não há sinais de cisto poplíteo medial.

Leve edema muscular do poplíteo, sem rotura muscular evidente.


Tendão quadríceps e ligamento patelar preservados.

Edema da gordura infrapatelar lateral, indicando hiperpressão do mecanismo extensor.

Demais planos miotendíneos preservados.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA: Os principais achados são:

- Alterações pós-traumáticas no joelho, destacando-se sinais de rotura completa proximal do ligamento colateral lateral e do tendão poplíteo na origem do côndilo femoral, com componente inflamatório local, além de rotura parcial extensa proximal dos ligamentos cruzados anterior e posterior, com achados pormenorizados no laudo acima.
Demais parâmetros referidos na análise acima.



Dr. Jan Stefan Lundberg
CRM-SP 100712
RQE 42189



Dra. Paula Nicolli Soares
RADIOLOGISTA
CRM 12751
RQE 5.864