

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

OSVALDIR JOAO BELLAVER

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

UNIONTE

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

LESÃO MEMBRANO CI FRAT e LESÃO  
OSTEOCOSTAL NA PATELA CI LATERALIZAÇÃO  
DA PATELA. SOCUO ESQUERDO

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 -	30+33065	REPARO MEMBRANO		
02 -	30+33049	OSTEOCOSTAL PLASTIA		
03 -	30+33103	RELEASE LATERAL DA PATELA		
04 -				
05 -		1 TAXA VIDEO		
06 -		1 LAMPA SHAVER		
07 -		1 RADIOFREQUENCIA		
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

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Dr. João Paulo F. Guerreiro  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 28617

Nome: OSVALDIR JOAO BELLAVER  
Data de nascimento: 29/11/1967

Exame: JOELHO ESQUERDO  
Data do exame: 04/11/2023 14h48

## **RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO**

### **Técnica de exame:**

Realizadas sequências ponderadas em T1, T2 e STIR.

### **Análise:**

Fina rotura longitudinal oblíqua no corno posterior do menisco medial, com extensão articular inferior, associado a diminuto flap meniscal deslocado no intercôndilo tibial posterior e leve perimeniscite.

Menisco lateral com morfologia e sinal habituais.

Edema ósseo na região posterior do intercôndilo tibial antes inespecífico (sobrecarga mecânica?), sem fraturas.

Rotura parcial intersticial da cápsula articular posterolateral do joelho, que se apresenta espessada e com edema circunjacente.

Ligamentos cruzados e colaterais íntegros.

Erosão condral profunda no sulco e transição com as facetas da tróclea no terço superior, se estendendo por 1,6 x 1,2 cm, atingindo a cortical, sem alterações subcondrais.

Finas delaminações condrais que atingem a camada média/profunda na faceta medial da patela, sem alterações subcondrais.

Tendão quadríceps e ligamento patelar sem alterações.

Estiramento da transição miotendínea do ventre muscular do poplíteo, com edema muscular e delaminações líquidas peritasciais, sem rotura franca.

Leve peritendinite do gastrocnêmio medial e semimembranoso, sem roturas.

Pequeno derrame articular.

Pequeno cisto de Baker, com sinais de rotura parcial.

Patela normoposicionada pelo índice de Caton Deschamps, sem inclinação ou subluxação laterais.

Demais estruturas ósseas, superfícies condrais e planos miotendíneos preservados.

### **Conclusão:**

Fina rotura do corno posterior do menisco medial, com diminuto flap meniscal deslocado no intercôndilo tibial posterior.



**Dr. Rafael Ogasawara Ferreira**  
**CRM / PR 26959**

Nome: OSVALDIR JOAO BELLAVER  
Data de nascimento: 29/11/1967

Exame: JOELHO ESQUERDO  
Data do exame: 04/11/2023 14h48

Edema ósseo na região posterior do intercôndilo tibial antes inespecífico (sobrecarga mecânica?).  
Rotura parcial intersticial da cápsula articular posterolateral do joelho.  
Condropatia a tróclea femoral e menos significativa na patela..  
Estiramento da transição miotendínea do ventre muscular do poplíteo.  
Leve peritendinite do gastrocnêmio medial e semimembranoso.  
Pequeno derrame articular.  
Pequeno cisto de Baker, com sinais de rotura parcial.



**Dr. Rafael Ogasawara Ferreira**  
**CRM / PR 26959**