

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 0000 370 9116 9

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

Mauricio Moreira Dos Santos

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Unioeste

14 - Nome do Profissional  
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

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

Dor + Instabilidade anterior. S/  
melhora q sto clínico

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	30.73.30.73	VÍDEO p/ LCA		
02	30.73.30.49	VÍDEO p/ Osteocondral		
03	30.73.12.16	TRANSPOSIÇÃO + 1 tendão		
04		TX VÍDEO		
05		Lanço sharp p/ miter		
06		Lanço sharp p/ osso		
07		Placa Endokolon		
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

Alexandre de Oliveira Queiroz  
Ortopedista  
CRM/PR 17905

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

**Paciente: MAURICIO MOREIRA DOS SANTOS****Idade: 46 anos****Sexo: Masculino****Data Nasc.: 13/11/1976****ID: 1199084****Data/Hora Exame: 03/09/2023 10h38****Dr.(a): PAULO RAPHAEL MIYAZAKI - CRM/PR 38243****RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO****Indicação:** lesão ligamentar.**Técnica:** Exame realizado em aparelho de alto campo, com sequências FSE e cortes multiplanares.**Análise:**

Fratura subcondral impactada no aspecto posterior do planalto tibial lateral, com pequena depressão da superfície articular e edema da medular óssea adjacente.

Rotura completa na origem do ligamento cruzado anterior.

Estiramento de baixo grau do ligamento colateral lateral e demais estruturas de suporte lateral, incluindo o ligamento poplíteo fibular e anterolateral.

Estiramento de baixo grau do ligamento oblíquo posterior.

Ligamento cruzado posterior e colateral medial sem alterações.

Tendinopatia na origem do patelar.

Entesófito supra e infrapatelar, destacando-se entesófito fragmentado adjacente ao polo inferior da patela, medindo 1,2 cm e edema circunjacente.

Fissuras condrais profundas no vértice e facetas da patela e no sulco da tróclea femoral, com leve edema do osso subcondral.

Moderado derrame articular, com sinais de sinovite.

Meniscos com morfologia e sinal normais.

Tendão quadríceps preservado.

Patela normoposicionada.

Demais superfícies condrais preservadas.

Feixes neurovasculares sem alterações.

**Impressão:**

Fratura subcondral impactada no aspecto posterior do planalto tibial lateral, com pequena depressão da superfície articular e edema da medular óssea adjacente.

Rotura aguda completa do ligamento cruzado anterior.

Estiramento de baixo grau do ligamento colateral lateral e demais estruturas de suporte lateral.

Estiramento de baixo grau do ligamento oblíquo posterior.

Tendinopatia na origem do patelar.

Entesófito supra e infrapatelar, destacando-se entesófito fragmentado adjacente ao polo inferior da patela e edema circunjacente.

Condromatose femoropatelar grau IV.

Moderado derrame articular, com sinais de sinovite.

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