

PEREIRA

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

1170000001944787

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

RICHARD A. FERREIRA

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

E

23 - Tipo de Internação

C

24 - Regime de Internação

H

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

01

26 - Previsão de uso de OPME

S

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

LESÃO MENISCO NO LQ E
OSTEO CONDILITOMIA DO LQ.

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-		LESIONAMENTO MENISCO		
02-		OSTEOCONDILITOMIA		
03-				
04-		1 TAXA V. DEO		
05-				
06-		1 LAMINA SHAVEL		
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. João Paulo F. Guerreiro
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR 28617

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização



INSTITUTO DE RADIOLOGIA DR. JOSÉ DA LUZ

Rua Senador Salgado Filho, 144/150 - Fone/WhatsApp: (14) 3322-5413 - CEP 19900-230 - OURINHOS - SP

Exame: 336547

Requisição: 227754

Cód. Paciente: 37958

Data: 24/05/2024

Convênio UNIMED

Paciente: RICARDO ALEXANDRE FERRARI

Idade: 48A

Médico: DR. KAROL WOYTILLA

Página: 1 / 2

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

Comentários:

As imagens de ressonância magnética foram obtidas nos planos Axial, Coronal e Sagital, com sequências ponderadas em T1, DP e T2 com supressão de gordura.

Indicação:

Dor.

Os seguintes aspectos foram observados:

Sinais de reconstrução prévia do ligamento cruzado anterior, com túneis ósseos isométricos e neoligamento íntegro.

Ligamento cruzado posterior e colaterais íntegros.

Ruptura na margem livre do corno posterior e corpo do menisco medial, associado a "FLAP" meniscal deslocado junto ao côndilo femoral.

Menisco lateral com morfologia e sinal normal.

Alterações degenerativas no compartimento fêmoro-tibial medial, caracterizado por redução do espaço articular, esclerose subcondral, osteófitos marginais e fissuras condrais profundas.

Alterações degenerativas leves no compartimento lateral.

Tendão quadríceps íntegro.

Espessamento difuso do tendão patelar.

Patela tipo II de Wiberg.

Fissuras focais profundas na cartilagem de revestimento da faceta medial da patela.

Múltiplas fissuras e erosões profundas na cartilagem de revestimento do sulco troclear, medindo 1,0 x 0,7cm.

Pequeno derrame articular.

Alterações fibrocicatríciais na gordura de Hoffa.

Tendinopatia leve do gastrocnêmio medial e da pata de ganso, associado a edema adjacente.

---> Cont.


DR. FABIO MASSAAKI SUGUITA
CRM 112888
RQE 42517



INSTITUTO DE RADIOLOGIA DR. JOSÉ DA LUZ

Rua Senador Salgado Filho, 144/150 - Fone/WhatsApp: (14) 3322-5413 - CEP 19900-230 - OURINHOS - SP

Exame: 336547

Requisição: 227754

Cód. Paciente: 37958

Data: 24/05/2024

Convênio UNIMED

Paciente:

RICARDO ALEXANDRE FERRARI

Idade:

48A

Médico:

DR. KAROL WOYTILLA

Página: 2 / 2

Impressão Diagnóstica:

- I. Sinais de reconstrução prévia do ligamento cruzado anterior, com túneis ósseos isométricos e neoligamento íntegro.
- II. Ruptura na margem livre do corno posterior e corpo do menisco medial, associado a "FLAP" meniscal deslocado junto ao côndilo femoral.
- III. Alterações degenerativas nos compartimentos fêmoro-tibiais, principalmente no medial, com fissuras condrais profundas.
- IV. Espessamento difuso do tendão patelar.
- V. Condropatia patelar e troclear grau III.
- VI. Pequeno derrame articular.
- VII. Alterações fibrocicatriciais na gordura de Hoffa.
- VIII. Tendinopatia com peritendinite leve do gastrocnêmio medial e da pata de ganso.

DR. FÁBIO MASSAAKI SUGUITA
CRM 112888
RQE 42517