

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 5 000 000 549 224 9

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

JOSE PEREIRA ESTEVES FILHO

10 - Nome

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

ALEXANDRE QUEIROZ

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

DOV + IN ESTABILIZANTE ANTI AC
JOSE PEREIRA ESTEVES FILHO
Bilateral S/ melhor c/ TTD clinico

29 - CID 10 Principal (Opcional)

30 - CID 10 (2) (Opcional)

31 - CID 10 (3) (Opcional)

32 - CID 10 (4) (Opcional)

33 - Indicação de 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 -	30433043	VINEO PLUA	02	
02 -	30433065	VINEO PL MUSEO	02	
03 -	30433049	VINEO PL OSTEOPATIA	02	
04 -	30433049	VINEO PL OSTEOPATIA	02	
05 -	30433049	VINEO PL OSTEOPATIA	02	
06 -	30433049	VINEO PL OSTEOPATIA	02	
07 -	30433049	VINEO PL OSTEOPATIA	02	
08 -	30433049	VINEO PL OSTEOPATIA	02	
09 -	30433049	VINEO PL OSTEOPATIA	02	
10 -	30433049	VINEO PL OSTEOPATIA	02	
11 -	30433049	VINEO PL OSTEOPATIA	02	
12 -	30433049	VINEO PL OSTEOPATIA	02	

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

transfere para inferno BUA/SOXIN

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Jose P. Esteves



CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
"DR. ARTHUR SÉRGIO GONZALEZ MARTINS GARCIA"

Paciente: JOSE PEREIRA ESTEVES FILHO
Médico: DR. ANDRE RICARDO GAVA

Data: 02/06/2023
Ident: 75313

JOELHO DIREITO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: trauma.

TÉCNICA: Exame realizado em aparelho de campo aberto, com sequências FSE e cortes multiplanares.

RELATÓRIO:

Rotura completa do ligamento cruzado anterior, com migração anterior das suas fibras distais adjacente a raiz anterior do menisco lateral (stump).
Ligamentos cruzado posterior e colaterais sem alterações significativas.
Tendão quadríceps e patelar preservados.
Rotura horizontal no corno anterior do menisco lateral. Associa-se delgada por rotura radial no corpo (até a zona 3 - ISAKOS).
Degeneração do corno posterior do menisco medial.
Patela normoposicionada.
Aspecto afilado do complexo retinacular patelar medial. Associa-se ossificação junto em sua inserção patelar, sequelar.
Osteófitos marginais tricompartmentais.
Irregularidades condrais femorotibiais, notadamente femorotibial lateral, sem alteração subcondral.
Afilamento condral irregular na patela, com edema e fissuras esparsas, sem alteração subcondral.
Não há derrame articular significativo.
Feixes neovasculares sem alterações ao método.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

1. Rotura completa do ligamento cruzado anterior, com migração anterior das suas fibras distais adjacente a raiz anterior do menisco lateral (stump).
2. Rotura horizontal no corno anterior do menisco lateral. Associa-se delgada por rotura radial no corpo.
3. Degeneração do corno posterior do menisco medial.
4. Aspecto afilado do complexo retinacular patelar medial. Associa-se ossificação junto em sua inserção patelar, sequelar.
5. Artropatia degenerativa tricompartmental.

Documento assinado digitalmente em 05/06/2023 por:
Dr. Fernando Henrique Dias Marcelino - CRM-SP152235

DR. FERNANDO HENRIQUE DIAS MARCELINO
CRM 152235



Paciente: JOSE PEREIRA ESTEVES FILHO
Médico: DR. ANDRE RICARDO GAVA

Data: 02/06/2023
Ident: 75313

JOELHO ESQUERDO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: trauma.

TÉCNICA: Exame realizado em aparelho de campo aberto, com sequências FSE e cortes multiplanares.

RELATÓRIO:

Edema ósseo / microfratura impactadas no aspecto posterior dos planaltos tibiais, relacionadas ao mecanismo do trauma.

Aspecto irregular e redundante do ligamento cruzado anterior, denotando rotura parcial. A sua suficiência depende de correlação com o exame físico.

Translação anterior da tibia e relação ao fêmur, denotando instabilidade.

Rotura vertical periférica no corno posterior corpo do menisco medial, distando 3,0 mm da junção meniscocapsular. Associa-se degeneração do corno remanescente.

Rotura horizontal no corpo do menisco lateral. Associa-se degeneração das porções remanescentes.

Ligamentos cruzado posterior e colaterais sem alterações significativas.

Tendão quadríceps e patelar preservados.

Patela normoposicionada.

Aspecto afilado e alongado do complexo retinacular patelar medial.

Osteófitos marginais incipientes femorotibiais.

Fissuras condrais profundas no vértice faceta medial da patela, sem alteração subcondral.

Pequeno derrame articular, com sinais de sinovite.

Feixes neovasculares sem alterações ao método.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

1. Edema ósseo / microfratura impactadas no aspecto posterior dos planaltos tibiais, relacionadas ao mecanismo do trauma.
2. Aspecto irregular e redundante do ligamento cruzado anterior, denotando rotura parcial. A sua suficiência depende de correlação com o exame físico.
3. Rotura vertical periférica no corno posterior corpo do menisco medial. Associa-se degeneração do corno remanescente.
4. Rotura horizontal no corpo do menisco lateral. Associa-se degeneração das porções remanescentes.
5. Aspecto afilado e alongado do complexo retinacular patelar medial.
6. Condropatia patelar moderada.
7. Pequeno derrame articular, com sinais de sinovite.