

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 ____
10 - Nome Pedro Henrique Nunes Augusto		11 - Cartão Nacional de Saúde _____

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

Ruptura LCA + Condromatose joelho @

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	Reconstrução LCA	1	____
02- _____	30726190	Ligamento interrotatório	1	____
03- _____	30733030	Condromatose	1	____
04- _____	30731216	Exérese	2	____
05- _____	_____	Taxa de vídeo	1	____
06- _____	_____	_____	____	____
07- _____	_____	_____	____	____
08- _____	_____	_____	____	____
09- _____	_____	Infusão de interferon alfa-2b	2	____
10- _____	_____	Tocantelepe	1	____
11- _____	_____	Lâmina de shaver	1	____
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

Nome: PEDRO HENRIQUE NUNES DE ARAUJO  
Paciente: 7606283 Data Exame: 07/06/2023

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

### Técnica:

Realizadas seqüências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

### Laudo:

Edema ósseo contusional na porção central periférica do côndilo femoral lateral, associado a traços de fraturas nas bordas posteriores dos planaltos tibiais, denotando mecanismo de trauma do tipo "pivot shift".

Meniscos com morfologia e intensidade de sinal normais.

Rotura completa do ligamento cruzado anterior, com fibras remanescentes na fossa intercondilar, associado a anteriorização da tibia relação ao fêmur.

Rotura parcial dos ligamentos colaterais.

Estiramento do ligamento poplíteo fibular, com edema periligamentar.

Leve estiramento capsuloligamentar posterior.

Patela normoposicionada, segundo o índice de Caton-Deschamps, com leve subluxação lateral.

Superfícies condrais preservadas.

Moderado derrame articular, particularmente no recesso supra patelar.

Rotura intersticial extensa do ligamento femoropatelar medial.

Tendão quadríceps e ligamento patelar íntegros.

Leve peritendinite da pata anserina.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Feixes neurovasculares alterações.

### Conclusão:

Edema ósseo contusional na porção central periférica do côndilo femoral lateral, associado a traços de fraturas nas bordas posteriores dos planaltos tibiais, denotando mecanismo de trauma do tipo "pivot shift".

Rotura completa do ligamento cruzado anterior, com fibras remanescentes na fossa intercondilar.

Rotura parcial dos ligamentos colaterais.

Estiramento do ligamento poplíteo fibular, com edema periligamentar.

Leve estiramento capsuloligamentar posterior.

Patela com leve subluxação lateral.

Moderado derrame articular, particularmente no recesso supra patelar.