

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 5 000 000 645 726 7

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Sergio Suzuki

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Uniorde

14 - Nome do Profissional Solicitante

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM: 17905

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

17905

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

Instabilidade articular joelho  
ESQ SI MEMBRAS E LIGAMENTO

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	3073 3073	VINGO pl LCA		
02	3073 3065	VINGO pl menisco		
03	3073 3030	VINGO pl condroplastia		
04	3073 1216	TRANSFUSÃO + TENDÃO		
05		TX VINGO		
06		LAPOSCOPIA pl INFERIOR		
07		PLAQUE ENDOTERMO		
08		PROTEÇÃO INFERIOR BIODERMA		
09				
10				
11				
12				

Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar

05/05/23

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

Nome: SERGIO SUZUKI  
Data de nascimento: 19/02/1958

Exame: JOELHO ESQUERDO  
Data do exame: 08/04/2023 14h34

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

### Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

### Análise:

Rotura longitudinal vertical na zona periférica do corno posterior do menisco medial (*ramp lesion*), com extensão para a superfície articular inferior.

Menisco lateral com morfologia e intensidade de sinal normais.

Rotura completa crônica do ligamento cruzado anterior, associada a anteriorização da tibia em relação ao fêmur.

Ligamentos cruzado posterior e colaterais íntegros.

Tendão do quadríceps e ligamento patelar sem alterações.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Patela normoposicionada, sem inclinação significativa.

Condromatose patelar, com fissuras condrais superficiais difusas.

Não há derrame articular significativo.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

### Conclusão:



**Dr. Marcelo Garcia Marini**  
CRM / PR 27505

Nome: SERGIO SUZUKI  
Data de nascimento: 19/02/1958

Exame: JOELHO ESQUERDO  
Data do exame: 08/04/2023 14h34

Rotura longitudinal vertical na zona periférica do corno posterior do menisco medial (ramp lesion).  
Rotura completa crônica do ligamento cruzado anterior, associada a anteriorização da tibia em relação ao fêmur.  
Condropatia patelar, com fissuras condrais superficiais difusas.

  
**Dr. Marcelo Garcia Marini**  
CRM / PR 27505

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara  
Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná  
[www.uniorTE.com.br](http://www.uniorTE.com.br)