

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

005 000 00 38 19 3 1 5 1

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

Fabiano Alus Batista

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Unimed

14 - Nome do Profissional Solicitante
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

Dev + Instabilidade RHT
jogando 51 maluco c/ 100 Clima

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-		VIRGO p/ LCA		
02-	3073 3073	TRANSPOSICAO + Atend		
03-	3073 12 15	TX VIRGO		
04-		Lamno shor p/ nudo		
05-		Lamno shor p/ ossa		
06-		Radio pro no nudo		
07-		placa endosteica 01		
08-		placa endosteica 01		
09-		placa endosteica 01		
10-		placa endosteica 01		
11-		placa endosteica 01		
12-		placa endosteica 01		

Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar

40 - Qtde. Diárias Autorizadas

41 - Tipo da Autorização

42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado

43 - Nome do Hospital / Local Autorizado

44 - Código CBO

45 - Observação / Justificativa

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante
Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
Ortopedista
CRM/PR 17905

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: FABIANO AVES BATISTA

ID: 37445

Idade: 44 anos Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 07/06/2023 18h34

Data Nasc.: 17/11/1978

Dr.(a): LUCAS ALEXANDRE DE MELLO G - CRM/PR 35806

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO

Técnica:


Exame realizado nos planos sagital, coronal e axial usando-se técnicas T2, T2 FS e PD.

Laudo:

- Meniscos medial e lateral com morfologia, topografia, sinal e inserções preservadas.
- Rotura completa do ligamento cruzado anterior com edema de partes moles adjacentes.
- Ligamento cruzado posterior íntegro.
- Ligamentos colaterais medial e lateral íntegros.
- Superfícies articulares condrais e ósseas subcondrais dos compartimentos femorotibiais medial e lateral íntegros.
- Contusões ósseas com edema ósseo medular na epífise proximal da tíbia e nos côndilos femorais.
- Superfícies articulares condrais e subcondrais da patela e da tróclea preservadas.
- Retináculos patelares preservados.
- Tendão patelar e quadríceps preservados.
- Gordura de Hoffa sem alterações.
- Ausência de derrames articulares.
- Fossa poplíteia livre.
- Demais grupos musculares e tendões sem alterações.

Conclusão:

- Rotura do ligamento cruzado anterior com edema de partes moles periarticulares associada a contusões ósseas no fêmur e na tíbia.



Dr. Jefferson Luiz Padilha
CRM / PR 13482
RQE 9972

Responsável Técnico: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13482/RQE 9972- Serviços de Radiodiagnóstico, CRM-PR 2064