

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 00000 0145 22 694

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome Social

felipe de luis cado

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

remonte

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter de 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

reaptores com instabilidade pélvica + náusea

29 - CID 10 Principal (Opcional)

S3

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	30132073	reconstrução de	01	
02	30131216	transposição de	01	
03	30132065	reparo de	01	
04	30132090	reconstrução (reforço)	01	
05		ligamento interno externo	01	
06				
07		TX de vida	01	
08		placa de fixação	01	
09		placa de fixação	02	
10		placa de fixação	01	
11		cat. de reparo de	03	
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

Dr. Marcus V. Danielli

Ortopedia e Cirurgia do Joelho

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: FELIPE DE PAULA RIEDO

ID: 159507

Idade: 15 anos Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 06/12/2023 10h35

Data Nasc.: 16/06/2008

Dr.(a): MARCUS VINICIUS DANIELI - CRM/PR 18734

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO

Técnica:

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

Laudo:

- Sinais de manipulação cirúrgica artroscópica do joelho esquerdo com ligamentoplastia, questionando-se rotura do enxerto, correlacionar com manobras.
- Tênue alteração de sinal intrassubstancial difusa do menisco lateral, sugerindo rotura longitudinal oblíqua.
- Menisco medial íntegro.
- Ligamento cruzado posterior íntegro.
- Ligamentos colaterais medial e lateral íntegros.
- Superfícies articulares condrais e ósseas subcondrais dos compartimentos femorotibiais medial e lateral íntegros.
- Superfícies articulares condrais e subcondrais da patela e da tróclea preservadas.
- Retináculos patelares preservados.
- Tendão patelar e quadríceps preservados.
- Alterações fibrocitríciais na gordura de Hoffa.
- Ausência de derrames articulares.
- Fossa poplíteia livre.
- Demais grupos musculares e tendões sem alterações.

Conclusão:

- Sinais de manipulação cirúrgica artroscópica do joelho esquerdo com ligamentoplastia, questionando-se rotura do enxerto, correlacionar com manobras.
- Tênue alteração de sinal intrassubstancial difusa do menisco lateral, sugerindo rotura longitudinal oblíqua.
- Alterações fibrocitríciais na gordura de Hoffa.



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