

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 599 862 82

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Alteus Henrique de Oliveira Severino

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

Instabilidade patelar @ + Conduspatin
Indicando Reconstrução Lateral patelofemoral + Osteotomia
TAT

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- 3073 3103		Reconstrução LTFM	1	
02- 3073 3030		Conduspatin	1	
03- 3073 1216		Transposição de tendão	1	
04- 3072 7262		Osteotomia	1	
05- 3072 7262		Taxa de vídeo	1	
06- 3072 7262				
07- 3072 7262				
08- 0059 7007		Infusão de interferon observável	1	
09- 9999 9999		Infusões parciais	3	
10- 0059 0045		Lâmina de SHARPEZ	1	
11- 7150 2718		Arco não motor p/ Joelho	2	
12- 3072 7262				

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

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Guilherme J. M. Piovesana
Cirurgia do Joelho
CRM-PA 30165 / SROT 14548

Paciente: **MATEUS HENRIQUE DE OLIVEIRA SEVERIANO**

Data do nascimento: 17/11/2003

Data do exame: 25/02/2023

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO JOELHO DIREITO

Técnica: estudo realizado em cortes axiais, com posteriores reformatações nos planos coronal e sagital, sem uso de substância de contraste endovenosa.

Interpretação:

Estruturas ósseas com corticais íntegras e trabeculares preservados.

Redução do espaço articular e proliferações osteofitárias marginais incipientes no compartimento femorotibial lateral

Espaços articulares femoropatelar e femorotibial medial com amplitudes preservadas, observando-se pequenas proliferações osteofitárias marginais femoropatelares.

Patela com morfologia usual e lateralizada (subluxada lateralmente) em relação à tróclea femoral.

A medida TA-GT é de 23,6mm.

Não há sinais de derrame articular significativo.

Não há evidência de lesões expansivas ou císticas em tecidos moles.

Impressão diagnóstica:

Redução do espaço articular e proliferações osteofitárias marginais incipientes no compartimento femorotibial lateral

Pequenas proliferações osteofitárias marginais femoropatelares.



Dr Gustavo Junji Cinagava
Radiologia e Diagnóstico por Imagem
CRM.30733

Paciente: **MATEUS HENRIQUE DE OLIVEIRA
SEVERIANO**

Data do nascimento: 17/11/2003

Data do exame: 25/02/2023

Patela lateralizada (subluxada lateralmente) em relação à tróclea femoral.

A medida TA-GT é de 23,6mm.

Restante do estudo tomográfico do joelho sem evidências de alterações significativas.



Dr Gustavo Junji Cinagava
Radiologia e Diagnóstico por Imagem
CRM.30733