

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 5000 00 599 1888 0

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Cristina Soares Silveira

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 + Ruptura menisco medial +
Condromatose de Jorlho

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	30733065	Reparo meniscal	1	
03	30733030	Condromatose	1	
04	30731216	Transposição for. trans de 1 tendão	1	
05		Taxa de vídeo	1	
06				
07				
08				
09		Torçãode	1	
10		Exatidão de shaver	1	
11		Infusão de interferon beta	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

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

CRM-PR 30165 / SBO 14548

Cirurgia do Joelho

Nome: CRISTINA SEIXAS SIBALDELLI
Data de nascimento: 26/10/1970

Exame: JOELHO ESQUERDO
Data do exame: 27/09/2023 14h00

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

Análise:

Rotura de toda a espessura do ligamento cruzado anterior junto a sua origem femoral, com fibras remanescentes interpostas na fossa intercondilar.

Ligamentos cruzado posterior e colaterais íntegros.

Menisco medial com rotura radial no corpo.

Menisco lateral com morfologia e intensidade de sinal preservados.

Tendão quadríceps e ligamento patelar sem alterações.

Patela normoposicionada, segundo índice de Caton Deschamps, e levemente inclinada lateralmente.

Complexo retinacular medial da patela afilado.

Fissura condral profunda no vértice da patela.

Cisto sinovial junto complexo retinacular medial da patela, medindo cerca de 5,6 cm no maior eixo.

Pequeno derrame articular.

Ligamento popliteofibular espessado e com alteração de sinal, denotando rotura intersticial parcial crônica.



Dr. Gustavo Andrade de Margalho
CRM / PR 21467

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

Nome: CRISTINA SEIXAS SIBALDELLI
Data de nascimento: 26/10/1970

Exame: JOELHO ESQUERDO
Data do exame: 27/09/2023 14h00

Demais estruturas que compõem o canto posterolateral íntegros.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

Conclusão:

Rotura de toda a espessura do ligamento cruzado anterior junto a sua origem femoral.

Menisco medial com rotura radial no corpo.

Patela levemente inclinada lateralmente.

Complexo retinacular medial da patela afilado.

Fissura condral profunda no vértice da patela.

Cisto sinovial junto complexo retinacular medial da patela.

Pequeno derrame articular.

Ligamento popliteofibular espessado e com alteração de sinal, denotando rotura intersticial parcial crônica.



Dr. Gustavo Andrade de Margalho
CRM / PR 21467

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara
Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná
www.uniorte.com.br