

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

0 0 5 1 0 0 0 0 4 6 7 3 6 6 5

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

Celina Figueiró Anami

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

União

14 - Nome do Profissional Solicitante

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

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

part instabilidade anterior
osso dir // Rm @ p/lea

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		Vinc p/lea		
02	3073 2073			
03	3073 3193	Vinc p/ Release pubic		
04	3073 1215	Transporção + itn		
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				

Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar

40 - Qtde. Diárias Autorizadas

41 - Tipo de Autorização 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: CELINA FIGUEIRO ANAMI
Data de nascimento: 16/01/2006

Exame: JOELHO DIREITO
Data do exame: 15/03/2023 17h16

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

Análise:

Rotura de toda espessura do ligamento cruzado anterior junto a sua origem femoral, com fibras proximais aderidas junto à porção posterossuperior da fossa intercondilar.

Rotura intersticial parcial do ligamento colateral lateral, associada a edema de partes moles adjacentes.

Rotura parcial da porção posterior da cápsula articular, associada a edema e delaminações líquidas em partes moles adjacentes.

Ligamentos cruzado posterior e colateral medial íntegros.

Meniscos com morfologia e intensidade de sinal preservados.

Tendão quadríceps e ligamento patelar sem alterações.


Patela alta, segundo índice de Caton Deschamps, sem sinais de subluxação/inclinação lateral.

Ligamento patelofemoral medial afilado na porção posterior.

Pequeno derrame articular.

Demais estruturas que compõem o canto posterolateral íntegros.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.



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: CELINA FIGUEIRO ANAMI
Data de nascimento: 16/01/2006

Exame: JOELHO DIREITO
Data do exame: 15/03/2023 17h16

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

Conclusão:

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

Rotura intersticial parcial do ligamento colateral lateral.

Rotura parcial da porção posterior da cápsula articular.

Patela alta.

Ligamento patelofemoral medial afilado na porção posterior.

Pequeno derrame articular.


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