

|  |  |  |                 |   |  |
|--|--|--|-----------------|---|--|
| 1 - Registro ANS<br>3 4 3 2 6 9  |  | 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora                      |                 | 6 - Data de Validade da Senha                   |  |
| 4 - Data da Autorização  |  | 5 - Senha  |                 |   |  |
| Dados do Beneficiário  |  | 8 - Validade da Carteira   |                 | 9 - Atendimento a RN                            |  |
| 7 - Número da Carteira<br>000 5 000 00 35665478                                    |  |  |                 |   |  |
| 50 - Nome Social<br>RONEI FRANCISCO NUNES  |  |  |                 |   |  |
| 10 - Nome  |  |  |                 |   |  |
| Dados do Contratado Solicitante  |  |  |                 |   |  |
| 12 - Código na Operadora   |  | 13 - Nome do Contratado  |                 | 14 - Nome do Contratado Solicitante             |  |
| ALEXANDRE QUEIROZ  |  | Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz<br>Ortopedista<br>CRM/PR 17905 |                 |   |  |
| 15 - Conselho Profissional   |  | 16 - Número no Conselho<br>CRM 17905                             |                 | 17 - UF   |  |
|  |  |  |                 |   |  |
| 18 - Código CBO  |  |  |                 |   |  |
| Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação                         |  |  |                 |   |  |
| 19 - Código na Operadora / CNPJ  |  | 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado<br>UNORTE               |                 | 21 - Data sugerida para internação              |  |
|  |  |  |                 |   |  |
| 22 - Caráter de Atendimento  |  | 23 - Tipo de Internação  |                 | 24 - Regime de Internação                       |  |
|  |  |  |                 |   |  |
| 25 - Qtde. Diárias Solicitadas<br>01   |  | 26 - Previsão de uso de OPME                                     |                 | 27 - Previsão de uso de quimioterápico          |  |
|  |  |  |                 |   |  |
| 28 - Indicação Clínica<br>Dor + instabilidade anterior<br>joelho s/malmo c/ tração |  |  |                 |   |  |
| 29 - CID 10 (1) Principal (Opcional)<br>M235                                       |  | 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-  | 30 73 30 73                                      | VINGO p/ LCA   |                 |   |  |
| 02-  | 30 73 30 30                                      | VINGO p/ Cundriglato   |                 |   |  |
| 03-  | 30 73 12 16                                      | transposição + tórax   |                 |   |  |
| 04-  |  | tx VINGO   |                 |   |  |
| 05-  |  | Lançamento p/ melo   |                 |   |  |
| 06-  |  | Lançamento p/ lasso  |                 |   |  |
| 07-  |  | p/ lasso Cundriglato   |                 |   |  |
| 08-  |  | procedimento intermédio  |                 |   |  |
| 09-  |  |  |                 |   |  |
| 10-  |  |  |                 |   |  |
| 11-  |  |  |                 |   |  |
| 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 CNEC                                |  |
|  |  | Rodrigo Queiroz  |                 |   |  |
| 45 - Observação / Justificativa  |  |  |                 |   |  |
|  |  |  |                 |   |  |
| 46 - Data da Solicitação   |  | 47 - Assinatura do Profissional Solicitante                      |                 | 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável  |  |
|  |  | Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz<br>Ortopedista<br>CRM/PR 17905 |                 |   |  |
|  |  |  |                 | 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização |  |

Nome: RONEI FRANCISCO NUNES  
Data de nascimento: 17/11/1982

Exame: JOELHO DIREITO  
Data do exame: 14/02/2024 15h37

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

### Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

### Análise:

Controle pós-operatório de reconstrução do ligamento cruzado anterior, sem alterações significativas dos túneis femoral e tibial. Rotura completa do neoligamento.

Ligamentos cruzado posterior e colaterais íntegros.

Tendão do quadríceps e ligamento patelar sem alterações.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Tróclea femoral discretamente rasa.

Patela normoposicionada, com leve inclinação lateral.

Condropatia patelar, com pequenas fissuras condrais superficiais difusas.

Não há derrame articular significativo.

Pequeno cisto poplíteo.

Meniscos com morfologias e intensidades de sinais normais.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.



**Dr. Marcelo Garcia Marini**  
**CRM / PR 27505**



Nome: RONEI FRANCISCO NUNES  
Data de nascimento: 17/11/1982

Exame: JOELHO DIREITO  
Data do exame: 14/02/2024 15h37

**Conclusão:**

Controle pós-operatório de reconstrução do ligamento cruzado anterior, com rotura completa do neoligamento.

Tróclea femoral discretamente rasa.

Patela com leve inclinação lateral.

Condropatia patelar, com pequenas fissuras condrais superficiais difusas.

Pequeno cisto poplíteo.



**Dr. Marcelo Garcia Marini**  
**CRM / PR 27505**

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