

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

0002 44322 00627 001

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Helio Ricardo Bumeri

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

Jr. Alexandre de Oliveira Queiroz
Ortopedista
CRM/PR 17905

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

União

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

23 - Tipo de Internação

24 - Regime de Internação

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

01

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

PCR + instabilidade anterior
João 689

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 -

3073 3073

VIRG p/ LCA

02 -

3073 3049

VIRG p/ O800 condydo

03 -

3073 3103

VIRG p/ Release lateral patela

04 -

3073 1216

TRANSPOSD + 1 trans

05 -

TX VIRG

06 -

Lumbar 8 horas p/ meles

07 -

Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar

15 07 2024

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

Nome: HELIO RICARDO BRUNERI
Data de nascimento: 28/06/1970

Exame: JOELHO ESQUERDO
Data do exame: 14/06/2024 07h25

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

Análise:

Rotura completa do ligamento cruzado anterior.

Ligamentos cruzado posterior e colaterais íntegros.

Patela normoposicionada, com leve inclinação lateral.

Condropatia patelar, caracterizada por leves afilamentos condrais com fissuras profundas, mais evidentes no vértice e na faceta medial.

Leve afilamento condral com fissuras profundas no sulco e na faceta medial da tróclea femoral.

Não há derrame articular significativo.

Tendão do quadríceps e ligamento patelar sem alterações.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Meniscos com morfologias e intensidades de sinais normais.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

Conclusão:

Rotura completa do ligamento cruzado anterior.



Dr. Marcelo Garcia Marini
CRM / PR 27505