

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

005 000 00 3 24 39 38 8

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Marcelo Tonon

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
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

DOX + levotiroxina p/ AD S
melhora q/ fto clínico

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M23.2

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 3065	VINGO p/ neurológico		
02 -	3073 3103	VINGO p/ Reabilitação física		
03 -	3073 3030	VINGO p/ Condicionamento físico		
04 -		TX VINGO		
05 -		Exame físico p/ neurológico		
06 -		Exame físico p/ neurológico		
07 -		Exame físico p/ neurológico		
08 -		Exame físico p/ neurológico		
09 -		Exame físico p/ neurológico		
10 -		Exame físico p/ neurológico		
11 -		Exame físico p/ neurológico		
12 -		Exame físico p/ neurológico		

Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar

23.02.24

40 - Qtde. Diárias Autorizadas

41 - Tipo da Acomodação Autorizada

Kit - Sentado (3 quartos)

42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado

43 - Nome do Hospital / Local Autorizado

monsen

44 - Código CNES

45 - Observação / Justificativa

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
CRM/PR 17905

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Marcelo Tonon

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome: MARCELO TONON
Data de nascimento: 02/02/1983

Exame: JOELHO DIREITO
Data do exame: 17/07/2024 07h25

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

Técnica

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

Análise:

Menisco medial com pequena rotura longitudinal oblíqua na transição entre o corpo e o corno posterior, com extensão para a superfície articular inferior.

Menisco lateral com morfologia e intensidade de sinal preservados.

Ligamentos cruzados e colaterais íntegros.

Tendão quadríceps e ligamento patelar sem alterações.

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

Complexo retinacular medial da patela levemente afilado.

Alteração de sinal na cartilagem hialina que recobre o vértice e a faceta lateral da patela, caracterizando condropatia em fase inicial.

Acentuado derrame articular.

Moderada bursite do semimembranoso.

Pequena bursite da pata de ganso.

Não se observam lesões condrais profundas no segmento analisado.

Estruturas que compõem o canto posterolateral íntegros.



Dr. Gustavo Andrade de Margalho
CRM / PR 21467

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

Nome: MARCELO TONON
Data de nascimento: 02/02/1983

Exame: JOELHO DIREITO
Data do exame: 17/07/2024 07h25

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

Conclusão:

Menisco medial com pequena rotura longitudinal oblíqua na transição entre o corpo e o corno posterior, com extensão para a superfície articular inferior.

Patela inclinada lateralmente.

Complexo retinacular medial da patela levemente afilado.

Condropatia em fase inicial.

Acentuado derrame articular.

Moderada bursite do semimembranoso.

Pequena bursite da pata de ganso.



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