

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

0005 0000 35951519

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

Jefferson Fernandes Pereira

10 - Nome

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
CRM 17905

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

CRM 17905

17 - UF

PR

18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital/Local Solicitado

Unimed

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

E

23 - Tipo de Internação

C

24 - Regime de Internação

H

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

02

26 - Previsão de uso de OPME

S

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

Dor + alta bulhosa anterior
Joelho s/melhoro q da clina

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	Vino p/ LCA	01	
02-	3073 3065	Vino p/ menisco	01	
03-	3073 3049	Vino p/ osteocondral	01	
04-	3073 1215	Transporte + 1 hora		
05-		tx vino		
06-		Reca endoprotese		
07-		hemifixo inferior Braxbs.		
08-				
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 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

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
CRM 17905

Jefferson Pereira

Nome: JEFERSON FERNANDES PEREIRA
Data de nascimento: 26/03/1987

Exame: JOELHO ESQUERDO
Data do exame: 23/12/2023 08h24

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

Técnica de exame:

Realizadas sequências ponderadas em T1, T2 e STIR.

Análise:

Rotura crônica completa do ligamento cruzado anterior proximal.

Rotura parcial crônica do ligamento colateral medial proximal e difusa do colateral lateral, que se apresentam levemente espessados.

Rotura parcial crônica dos ligamentos popliteofibular e lateral distal, que se apresentam espessados e envoltos por tecido cicatricial.

Ligamento cruzado posterior íntegro.

Rotura complexa do menisco lateral com pequena redução volumétrica e aspecto fragmentado do corno anterior, além de fina rotura longitudinal oblíqua no corpo com extensão articular inferior.

Associa-se leve perimeniscite.

Menisco medial com morfologia e sinal habituais.

Finas delaminações condrais profundas no terço médio da área de carga do côndilo femoral lateral, com leve edema subcondral.

Leve artropatia degenerativa patelofemoral com pequenos osteófitos marginais e delaminações condrais profundas no vértice e na faceta lateral da patela, bem como no sulco e facetas da tróclea no terço superior, sem alterações subcondrais

Leve tendinopatia do patelar proximal, sem roturas. Associa-se leve edema da gordura infrapatelar lateral, por hipersolicitação do mecanismo extensor.

Leve tendinopatia do semimembranoso, sem roturas.

Pequeno derrame articular com sinais de sinovite.

Cisto de Baker com paredes espessas e corpos livres condrais de até 0,9 cm no seu interior.

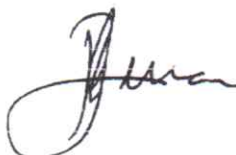
Patela normoposicionada, com leve inclinação lateral.

Demais estruturas ósseas, superfícies condrais e planos miotendíneos preservados.

Conclusão:

Rotura crônica completa do ligamento cruzado anterior proximal.

Rotura parcial crônica do ligamento colateral medial proximal e difusa do colateral lateral.

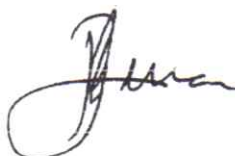


Dr. Rafael Ogasawara Ferreira
CRM / PR 26959

Nome: JEFERSON FERNANDES PEREIRA
Data de nascimento: 26/03/1987

Exame: JOELHO ESQUERDO
Data do exame: 23/12/2023 08h24

Rotura parcial crônica dos ligamentos popliteofibular e lateral distal.
Rotura complexa do menisco lateral.
Condropatia no côndilo femoral lateral.
Leve artropatia degenerativa patelofemoral.
Leve tendinopatia do patelar proximal. Associa-se leve edema da gordura infrapatelar lateral, por hipersolicitação do mecanismo extensor.
Leve tendinopatia do semimembranoso
Pequeno derrame articular com sinais de sinovite.
Cisto de Baker com paredes espessas e corpos livres condrais no seu interior.



Dr. Rafael Ogasawara Ferreira
CRM / PR 26959