

199 84 09 9796

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 00000 595 73 182

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Thiago Henrique de Freitas Leuz

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 1790515 - Conselho
Profissional

16 - Número no Conselho

17 - UF

18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados de Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital/Local Solicitado

UNIORTE ORTOPEDIA ESPECIALIZADA

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

E

23 - Tipo de Internação

C

24 - Regime de Internação

H

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

01

26 - Previsão de uso de OPME

S

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

DAR + INSTABILIDADE ANTERIOR
JOELHO - GSS

29 - CID 10 Principal (Opcional)

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	30733073	VINCO p/ LCA		
02	30733073	VINCO p/ menisco		
03	30733065	VINCO p/ osteocondrário		
04	30733049	TRANSPORTE + 1 hora		
05	30731216	TX VINCO		
06		Laminar e notar p/ melhor		
07		Laminar e notar p/ melhor		
08		Laminar e notar p/ melhor		
09		Laminar e notar p/ melhor		
10		Laminar e notar p/ melhor		
11		Laminar e notar p/ melhor		
12		Laminar e notar p/ melhor		

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

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 17905

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome: THIAGO HENRIQUE DE FREITAS PEREZ
Data de nascimento: 03/06/1982

Exame: JOELHO ESQUERDO
Data do exame: 05/12/2022 15h28

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO

Técnica utilizada:

Exame realizado com sequências FSE e STIR, ponderadas em T1, DP e T2, em aquisições multiplanares.

Relatório:

Ruptura completa do ligamento cruzado anterior.

Translação anterior da tibia proximal em relação ao fêmur distal.

Ligamento cruzado posterior íntegro.

Ruptura horizontal oblíqua no corpo/corno posterior do menisco medial.

Menisco lateral com morfologia, topografia, sinal e inserções preservadas.

Estiramento do ligamento colateral medial, com sinais de alterações fibrocicatríciais.

Estiramento crônico do ligamento colateral lateral.

Tendão do quadríceps, tendão patelar e tendão do poplíteo sem anormalidades.

Ausência de derrame articular.

Gordura de Hoffa preservada.

Edema ósseo medular no aspecto externo do platô tibial medial, podendo estar relacionado a insuficiência meniscal.

Demais estruturas ósseas com intensidades de sinal habitual.

Leve alteração de sinal da cartilagem hialina de revestimento articular dos compartimentos articulares femorotibiais, com pequenas fissuras condrais no compartimento articular femorotibial medial, representando condropatia grau II/III.



Dr. Gustavo Carniato Tápias
CRM / PR 19321
RQE 15042

Nome: THIAGO HENRIQUE DE FREITAS PEREZ
Data de nascimento: 03/06/1982

Exame: JOELHO ESQUERDO
Data do exame: 05/12/2022 15h28

Retináculos patelares preservados.

Alteração de sinal da cartilagem hialina de revestimento articular da patela e da tróclea, com fissuras condrais, representando condropatia grau III.

Discreta quantidade de líquido na bursa do gastrocnêmio medial/semimembranoso.

Opinião:

Ruptura completa do ligamento cruzado anterior.

Translação anterior da tíbia proximal em relação ao fêmur distal.

Ruptura horizontal oblíqua no corpo/corno posterior do menisco medial.

Estiramento do ligamento colateral medial, com sinais de alterações fibrocicatriciais.

Estiramento crônico do ligamento colateral lateral.

Edema ósseo medular no aspecto externo do platô tibial medial, podendo estar relacionado a insuficiência meniscal.

Condropatia femorotibial grau II/III.

Condropatia patelofemoral grau III.

Discreta quantidade de líquido na bursa do gastrocnêmio medial/semimembranoso.



Dr. Gustavo Carniati Tápias
CRM / PR 19321
RQE 15042