

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

865 000 425 54 33 009

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Victor Manoel Rentes

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

17 - UF

18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital/Local Solicitado

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

23 - Tipo de Internação

24 - Regime de Internação

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

Ruptura LCA + S. joelho direito  
Indicado reconstrução LCA + LAL

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-		Reconstrução LCA	1	
02-		Reconstrução LAL	1	
03-		Exercício	1	
04-		Transposição de mais de 1 tendão	2	
05-		Sincretismo parcial	1	
06-		Taxa de vídeo	1	
07-				
08-				
09-		Tornalelos	1	
10-		Limpeza de sinovial	1	
11-		Infusão de interfeerona associada	2	
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

Guilherme J. M. Piovesana  
Ortopedia e Traumatologia

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante  
CRM-PR 30165 / SEOT 14548

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome: VICTOR MANOEL PRATES  
Data de nascimento: 20/09/2000

Exame: RMN JOELHO DIREITO  
Data do exame: 21/03/2024 13h40

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

### Técnica de exame:

Realizadas sequências ponderadas em T1, T2 e STIR.

### Análise:

Rotura parcial intersticial do ligamento cruzado anterior proximal, que se apresenta afilado, com alteração de sinal e horizontalização da porção distal.

Rotura parcial intersticial do ligamento arqueado, que se apresenta levemente espessado e com edema periligamentar.

Ligamentos cruzado posterior e colaterais íntegros.

Pequena contusão óssea no rebordo posterior do planalto tibial lateral, com leve edema medular, pelo mecanismo de trauma, sem fraturas desalinhadas.

Meniscos com morfologia e sinal habituais.

Moderado derrame articular com leve sinovite.

Diminuto cisto de Baker com sinais de rotura parietal extensa.

Delaminação condral profunda na faceta medial da patela e menos significativa no sulco da tróclea femoral, sem alterações subcondrais.

Moderada peritendinite do semimembranoso, sem roturas.

Tendão quadríceps e ligamento patelar sem alterações.

Patela normoposicionada, sem inclinação ou subluxação laterais significativas.

Tróclea femoral superior levemente rasa.

Demais estruturas ósseas, superfícies condrais e planos miotendíneos preservados.

### Conclusão:

Rotura parcial intersticial do ligamento cruzado anterior proximal.

Rotura parcial intersticial do ligamento arqueado.

Pequena contusão óssea no rebordo posterior do planalto tibial lateral, com leve edema medular, pelo mecanismo de trauma.

Moderado derrame articular com leve sinovite.

Diminuto cisto de Baker com sinais de rotura parietal extensa.

Condropatia patelofemoral.



Dr. Rafael Ogasawara Ferreira  
CRM / PR 26959



Nome: VICTOR MANOEL PRATES  
Data de nascimento: 20/09/2000

Exame: RMN JOELHO DIREITO  
Data do exame: 21/03/2024 13h40

Tróclea femoral superior levemente rasa.

**Dr. Rafael Ogasawara Ferreira**  
**CRM / PR 26959**

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