

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

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

Lucas Norueira Rodrigues

11 - Cartão Nacional de Saúde

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 @ + Condrossplástico

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-		Condrossplástico	1	
03-		Transposição de menisco de 1 terço	1	
04-		Taxa de vídeo	1	
05-				
06-				
07-				
08-				
09-		Tratamento	1	
10-		Perfuro de interferência absorvível	1	
11-		Ligam de shaver	1	
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

Ortopedia e Traumatologia

Cirurgia do Joelho

CRM-PR 30165 / SBOF 14548

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: LUCAS NOGUEIRA RODRIGUES**ID: 1075820****Idade: 21 anos****Sexo: Masculino****Data Nasc.: 19/08/2002****Data/Hora Exame: 16/01/2024 13h24****Dr.(a): CAIO WINCH JANEIRA - CRM/PR 40949****RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO****INFORMAÇÕES CLÍNICAS:**

Dor.

TÉCNICA DE EXAME:

Exame realizado em aparelho de alto campo, com sequencias FSE e cortes multiplanares.

INTERPRETAÇÃO:

Fratura / impatção subcondral na porção central periférica do côndilo femoral lateral, medindo cerca de 1,7 x 0,6 cm e desnivelamento da superfície articular estimado em 0,3 cm, associada a edema ósseo contusional nas bordas posteriores dos planaltos tibiais, denotando mecanismo de trauma do tipo pivot shift.

Rotura completa do ligamento cruzado anterior.

Rotura completa do ligamento cruzado posterior, com edemas ósseos junto sua inserção tibial.

Estiramento de alto grau da cápsula articular póstero-lateral e posterior, com edemas nos planos miofasciais adjacentes.

Rotura do ligamento colateral medial e da porção insercional tibial do ligamento anterolateral do joelho, com edema ósseo adjacente, por tração.

Rotura de alto grau do complexo retinacular medial da patela, com edema periligamentar.

Rotura da raiz posterior do menisco medial, com pequena extrusão do corpo relação à interlinha articular.

Menisco lateral com morfologia e intensidade de sinal preservados.

Tendão quadríceps e patelar preservados.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Patela alta segundo esse Caton-Deschamps, inclinada lateralmente.

Superfícies condrais preservadas.

Derrame articular com predomínio no recesso suprapatelar.


Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

Extenso edema com delaminações líquidas nos planos miofasciais e subcutâneos do joelho.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Mecanismo de trauma do tipo pivot shift, com rotura completa dos ligamentos cruzados anterior e posterior.
- Estiramento de alto grau da cápsula articular póstero-lateral e posterior, com edemas nos planos miofasciais adjacentes.
- Rotura do ligamento colateral medial e da porção insercional tibial do ligamento anterolateral do joelho, com edema ósseo adjacente, por tração.
- Rotura de alto grau do complexo retinacular medial da patela, com edema periligamentar.
- Rotura da raiz posterior do menisco medial.
- Patela alta segundo esse Caton-Deschamps, inclinada lateralmente.
- Derrame articular com predomínio no recesso suprapatelar.
- Extenso edema com delaminações líquidas nos planos miofasciais e subcutâneos do joelho.


Dr. Jose Eduardo Colla
CRM / PR 28194