

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

0032 0000 21128859

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Guilherme Alves Simões

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz  
Ortopedista  
CRM/PR 17905

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

17905

17 - UF

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

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

Dor + edema no tornozelo  
por um trauma recente

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M23.9

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-	3073.1046	Retirada do		
02-				
03-				
04-	30710022	Retirada de		
05-				
06-				
07-				
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

Nome: GUILHERME ALVES SIMOES  
Data de nascimento: 16/08/1989

Exame: JOELHO DIREITO  
Data do exame: 06/02/2024 08h15

### RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

**TÉCNICA:** Exame de RM do joelho nas ponderações STIR, DP e T2 sem contraste paramagnético endovenoso.

#### RELATÓRIO:

Status pós-operatório de reconstrução do ligamento cruzado anterior demonstrando túneis ósseos com parafusos metálicos no fêmur distal e tibia proximal, neoligamento com espessura e intensidade de sinal preservados e foco de edema da medular óssea proximal e posterior ao túnel tibial.

Sinais de meniscoplastia do menisco medial, caracterizados por leve redução de volume e irregularidades das superfícies articulares do corno posterior e sobretudo do corpo meniscais, sem sinais de roturas.

Afilamentos condrais profundos com áreas de exposição óssea em áreas de carga e periféricas de ambos componentes do compartimento femorotibial medial, associadas a focos de esclerose óssea subcondral.

Pequenos osteófitos marginais tricompartimentais, predominando no compartimento femorotibial medial.

Fissuras condrais profundas acometendo áreas de carga e periferia de ambos componentes do compartimento femorotibial lateral.

Afilamentos condrais profundos na vertente medial e lateral da tróclea femoral e no vértice vertente medial da patela.

Mínimo derrame articular nos recessos parapatelares, sem corpos intra-articulares evidentes.

Discreta inclinação lateral da patela.

Alterações de aspecto fibrocicatricial no coxim adiposo infrapatelar e tela subcutânea anteromedial do joelho no nível da inserção da pata anserina, relacionadas à abordagem cirúrgica prévia.

Menisco lateral com morfologia e intensidades de sinal preservados, sem sinais de rupturas.

Ligamentos cruzado posterior e colaterais de espessuras e intensidades de sinais mantidos.

Tendões quadricipital, patelar e ligamentos patelofemorais com espessuras e intensidades de sinais preservados.

Patela com hipertrofia do seu polo inferior (variante anatômica), altura normal segundo o índice Caton-Deschamps, sem sinais de subluxação lateral. Patela com morfologia II de Wiberg articulada em tróclea femoral com boa profundidade.

Fossa poplíteia e estruturas do canto póstero-lateral sem alterações.

Músculos e transições musculotendíneas com morfologias e intensidades normais de sinais.



**Dra. Juliana dos Santos Carvalho**  
**CRM / PR 25750 / RQE: 19616**

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

Nome: GUILHERME ALVES SIMOES  
Data de nascimento: 16/08/1989

Exame: JOELHO DIREITO  
Data do exame: 06/02/2024 08h15

#### **IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:**

Status pós-operatório de reconstrução do ligamento cruzado anterior demonstrando neoligamento íntegro e foco de edema da medular óssea proximal e posterior ao túnel tibial.

Meniscopectomia com redução volumétrica do corno posterior e sobretudo do corpo do menisco medial, sem sinais de reroturas.

Artropatia degenerativa do compartimento femorotibial medial, com áreas de exposição óssea e esclerose óssea subcondral em ambos componentes. Pequenos osteófitos marginais tricompartmentais associados, predominando no compartimento femorotibial medial.

Condropatia grau III nos compartimentos femorotibial lateral e patelofemoral acima descritos.

Mínimo derrame articular nos recessos parapatelares.

Discreta inclinação lateral da patela.

Alterações pós-cirúrgicas de aspecto fibrociatricial no coxim adiposo infrapatelar e tela subcutânea anteromedial do joelho.



**Dra. Juliana dos Santos Carvalho**  
**CRM / PR 25750 / RQE: 19616**

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



Nome: GUILHERME ALVES SIMOES  
Data de nascimento: 16/08/1989

Exame: UNIMED- JOE D/ PT D  
Data do exame: 06/02/2024 08h16

### **RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO**

#### **Análise:**

Sinais de tunelização no terço distal do fêmur e terço proximal da tíbia, para reconstrução de ligamento cruzado.

Leve redução do espaço articular e osteófitos marginais no compartimento femorotibial medial.

Osteófitos marginais retropatelar.

Tecidos moles preservados.

### **RADIOGRAFIA DA PATELA DIREITA**

#### **Análise:**

Osteófitos marginais retropatelar.

Leve lateralização no eixo axial da patela.



**Dr. Rodrigo Massao Fujii**  
**CRM / PR 33789**