



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS

343269

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

0975000011526354

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

Carlos Cesar Fiuza da Silva

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
Ortopedista
CRM 17905

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

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

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

E

23 - Tipo de Internação

24 - Regime de Internação

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

04

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

Des + Instabilidade Articular Joelho
Dr SI melhora el tto clínico

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				
02	3043.3043	Vino pl LCA		
03				
04	3043.3045	Vino pl menisco		
05				
06				
07	3042.6190	ttto Cirurgico LCA Ligamento Colateral CRONICA		
08				
09				
10	3043.1016	TRANSPOSIÇÃO + Alargado		
11				
12		TX VINO		

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: CARLOS CESAR FIUZA DA SILVA
Data de nascimento: 01/10/1984

Exame: JOELHO DIREITO
Data do exame: 14/12/2023 12h56

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

Técnica de exame:

Realizadas sequências ponderadas em T1, T2 e STIR.

Análise:

Controle de reconstrução do ligamento cruzado anterior, com túneis ósseos de topografia e calibres habituais, com materiais metálicos no interior dos túneis, gerando artefatos de susceptibilidade magnética e prejudicando a análise de estruturas adjacentes. Ausência de caracterização do neoligamento cruzado anterior, denotando rotura crônica completa. Rotura parcial crônica extensa do ligamento colateral medial proximal, que se apresenta difusamente afilado.

Ligamentos cruzado posterior e colateral lateral íntegros.

Sinais de menisectomia parcial medial com pequena redução volumétrica do corpo e do corno posterior, com aspecto fragmentado do remanescente do corno posterior.

Sinais de menisectomia parcial lateral com pequena redução volumétrica e retificação das margens livres dos cornos, com leve alteração degenerativa fina fissura intrassubstancial horizontal no remanescente do corno anterior, sem sinais de rerroturas.

Leve artropatia degenerativa nos compartimentos femorotibiais com pequenos osteófitos marginais e afilamento condral, com fissuras e pequenas erosões condrais profundas na região posterior do côndilo medial e múltiplas pequenas fissuras condrais profundas nos terços médio e posterior do compartimento femorotibial lateral, com discreta esclerose e edema subcondrais, com formação de pequeno osteófito plano no côndilo lateral.

Fissuras condrais profundas no vértice patelar e fissuras/erosões condrais profundas no sulco e facetas da tróclea, tendo cortical, com leve esclerose e edema subcondrais na tróclea, onde nota-se ainda formação de pequeno osteófito plano.

Alterações pós-cirúrgicas no ligamento patelar, para doação do enxerto, sem roturas do remanescente.

Leve peritendinite do semimembranoso, sem roturas.

Moderado derrame articular com sinais de sinovite e pequeno corpo calcificado de 1,0 cm no recesso posterior.

Patela normoposicionada, sem inclinação ou subluxação laterais significativas.



Dr. Rafael Ogasawara Ferreira
CRM / PR 26959

Nome: CARLOS CESAR FIUZA DA SILVA
Data de nascimento: 01/10/1984

Exame: JOELHO DIREITO
Data do exame: 14/12/2023 12h56

Estrias fibrocicatriciais na gordura de Hoffa, por manipulação cirúrgica prévia.
Demais estruturas ósseas, superfícies condrais e planos miotendíneos preservados.

Conclusão:

Controle de reconstrução do ligamento cruzado anterior, com sinais de rotura crônica completa do
enxerto ligamentar.

Rotura parcial crônica extensa do ligamento colateral medial proximal.

Sinais de meniscectomia parcial medial e lateral, com fragmentação do remanescente do corno
posterior.

Leve artropatia degenerativa nos compartimentos femorotibiais

Condropatia patelofemoral, mais importante na tróclea.

Alterações pós-cirúrgicas no ligamento patelar, para doação do enxerto.

Leve peritendinite do semimembranoso, sem roturas.

Moderado derrame articular com sinais de sinovite e pequeno corpo calcificado no recesso
posterior.



Dr. Rafael Ogasawara Ferreira
CRM / PR 26959