

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

005 000 00 138 55 304

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

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 + Lesão med. l + Condromat.
Joelho (E)

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		Reparo meniscal	1	
03		Condrolipólise	1	
04		Transposição de menis de 3 tendões	1	
05		Taxa de vídeo	1	
06				
07				
08				
09		Torçãolax	1	
10		manuseio de interface em abdução	1	
11		lâmina 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

Guilherme J. M. Piresana
Cirurgia do Joelho
CRM-PR 01165 / SBOC 14548

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

• Alan Pires

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

NOME: ALAN PIROLO

NÚMERO DE ACESSO: 85765257

DATA: 03/12/2021

MÉDICO SOLICITANTE: OSWALDO BAPTISTA BORGIANI

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: dor e limitação de movimentos. Trauma antigo.

TÉCNICA DE EXAME: exame realizado em aparelho de alto campo, nos planos axial, coronal e sagital, ponderadas em T1, T2 e densidade de prótons, com e sem saturação de gordura.

INTERPRETAÇÃO:

Ruptura completa de aspecto crônico do ligamento cruzado anterior.

Ruptura longitudinal vertical na periferia do corno posterior e parte do corpo do menisco medial, em contato com a superfície inferior e com cisto parameniscal adjacente que mede 2,2 cm no maior diâmetro.

Menisco lateral com morfologia e intensidade de sinal preservados.

Ligamentos cruzado posterior e colaterais contínuos e com espessura preservada.

Tendão do quadríceps e ligamento patelar de espessura e intensidade de sinal habituais.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Patela normoposicionada, sem sinais de subluxação/inclinação lateral.

Estruturas ósseas apresentam corticais íntegras e intensidade de sinal medular usual.

Leve irregularidade superficial e alteração de sinal da cartilagem no aspecto posterior do platô tibial lateral.

Demais superfícies condrais preservadas.

Mínimo derrame articular.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não se identificam coleções líquidas ou lesões tumescentes na fossa poplíteica.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Ruptura completa de aspecto crônico do ligamento cruzado anterior.

Ruptura longitudinal vertical na periferia do corno posterior e parte do corpo do menisco medial, em contato com a superfície inferior e com cisto parameniscal adjacente que mede 2,2 cm no maior diâmetro.

Leve condropatia no platô tibial lateral.

Interpretado por:


Dr. Daniel Zimmermann Stefani
CRM / RS 34872

Diretor Técnico:


Dr. Henrique Ferreira Dos Reis
CRM / PR 29746