

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

0005 000 00 6147 5036

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

GISLAINE APARECIDA VAZ VIEIRA

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

dar + instabilidade em bracos
por dia

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-	3073 3073	VINHO p / LCA		
02-	3073 3065	VINHO p / manual		
03-	3073 3123	VINHO p / Release p/deto		
04-	3073 3121	VINHO p / Release p/deto		
05-		Pharyngitis co + 1 tendo		
06-		dx VINHO -		
07-		Uniao shox p / mules		
08-		Uniao shox p / mules		
09-		Uniao shox p / mules		
10-		Uniao shox p / mules		
11-		Uniao shox p / mules		
12-		Uniao shox p / mules		

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: GISLAINE APARECIDA VAZ VIEIRA
Pac.: 7306521 Data Exame: 23/02/2023

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

Análise:

Edema ósseo contusional na borda anterior periférica do côndilo femoral lateral e na porção posterior dos planaltos tibiais, sem evidência de fraturas desalinhadas.

Rotura completa do ligamento cruzado anterior com fibras remanescentes na fossa intercondilar.

Rotura parcial dos ligamentos colaterais com edema periligamentares difusos.

Alteração degenerativa com edema do menisco medial, com rotura vertical periférica no corno posterior e disjunção capsulomeniscal.

Menisco lateral com morfologia e intensidade de sinal normais.

Estiramento do ligamento poplíteo fibular, com edema adjacente.

Patela normoposicionada, com leve subluxação lateral.

Tróclea rasa, com hipoplasia medial, fator que predispõem estabilidade.

Complexo retinacular medial difusamente afilado.

Tendão quadríceps e ligamento patelar íntegros.

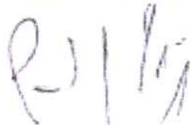
Moderado derrame articular.

Leve estiramento da junção miotendínea do poplíteo, sem transfixação de suas fibras ou coleções.

Leve estiramento capsular posterior femorotibial medial.

Leve peritendinite da pata anserina.

Assinado eletronicamente por:



Dr Paulo Asshaias Felipe
CRM 26956



Dr. Gustavo Andrade De Margalho
CRM 21467
TOTAL PAGINAS 1 de 3

sragroup.com.br

Apucarana | 43 4000-1457 | ☎ 43 4000-1457
Arapongas | 43 3011-0003 | ☎ 43 99629-4569
Londrina | 43 4000-1457 | ☎ 43 4000-1457

Cambe | 43 4000-1457 | ☎ 43 4000-1457
Curitiba | 41 3312-1300 | ☎ 41 99970-2424
Jacarezinho | 43 3525-4661 | 43 3525-8867 | ☎ 43 99915-0226

Nome: GISLAINE APARECIDA VAZ VIEIRA
Pac.:7306521 Data Exame: 23/02/2023

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

Edema na tela subcutânea.

Conclusão:

Edema ósseo contusional na borda anterior periférica do côndilo femoral lateral e na porção posterior dos planaltos tibiais, sem evidência de fraturas desalinhadas.

Rotura completa do ligamento cruzado anterior com fibras remanescentes na fossa intercondilar.

Rotura parcial dos ligamentos colaterais com edema periligamentares difusos.

Rotura meniscal medial.

Estiramento do ligamento poplíteo fibular, com edema adjacente.

Patela com leve subluxação lateral.

Tróclea rasa, com hipoplasia medial, fator que predispõem estabilidade.

Complexo retinacular medial difusamente afilado.

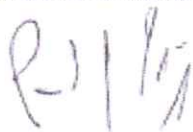
Moderado derrame articular.

Leve estiramento da junção miotendínea do poplíteo, sem transfixação de suas fibras ou coleções.

Leve estiramento capsular posterior femorotibial medial.

Leve peritendinite da pata anserina.

Assinado eletronicamente por:



Dr Paulo Asshaias Felipe
CRM 26956



Dr. Gustavo Andrade De Margalho
CRM 21467
TOTAL PAGINAS 2 de 3

sragroup.com.br

Apucarana | 43 4000-1457 | ☎ 43 4000-1457
Arapongas | 43 3011-0003 | ☎ 43 99629-4569
Londrina | 43 4000-1457 | ☎ 43 4000-1457

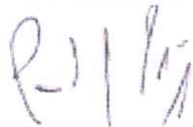
Cambe | 43 4000-1457 | ☎ 43 4000-1457
Curitiba | 41 3312-1300 | ☎ 41 99970-2424
Jacarezinho | 43 3525-4661 | 43 3525-8867 | ☎ 43 99915-0226

Nome: GISLAINE APARECIDA VAZ VIEIRA
Pac.:7306521 Data Exame: 23/02/2023

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

Edema na tela subcutânea.

Assinado eletronicamente por:



Dr Paulo Asshaias Felipe
CRM 26956



Dr. Gustavo Andrade De Margalho
CRM 21467
TOTAL PAGINAS 3 de 3

sragroup.com.br

Apucarana | 43 4000-1457 | ☎ 43 4000-1457
Arapongas | 43 3011-0003 | ☎ 43 99629-4569
Londrina | 43 4000-1457 | ☎ 43 4000-1457

Cambe | 43 4000-1457 | ☎ 43 4000-1457
Curitiba | 41 3312-1300 | ☎ 41 99970-2424
Jacarezinho | 43 3525-4661 | 43 3525-8867 | ☎ 43 99915-0226