

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 Social

10 - Nome

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

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

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-				
02-	30733073	Tratamento		
03-		Vinculo Al. L. C. de		
04-	30733030	Vinculo Al. L. C. de		
05-	30731216	Tratamento + L. C. de		
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 FARIA BASSANI
Data de nascimento: 14/07/1993

Exame: JOELHO DIREITO
Data do exame: 08/07/2023 09h58

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

Análise:

Rotura intersticial parcial do ligamento cruzado anterior, que apresenta alteração de sinal intrassubstancial, porém sem evidência de descontinuidade franca, cuja suficiência deve ser correlacionada com o exame físico.

Ligamentos cruzado posterior e colaterais íntegros.

Leve tendinopatia patelar difusa.

Tendão quadríceps sem alterações.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Tróclea femoral rasa.

Patela normoposicionada, sem inclinação significativa.

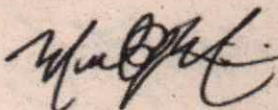
Condropatia patelar, com pequenas fissuras condrais superficiais difusas.

Não há derrame articular significativo.

Menisco lateral discoide parcial, sem rotura.

Menisco medial com morfologia e intensidade de sinal normais.

Feixes neurovasculares sem alterações.



Dr. Marcelo Garcia Marini
CRM / PR 27505

Nome: GUILHERME FARIA BASSANI
Data de nascimento: 14/07/1993

Exame: JOELHO DIREITO
Data do exame: 08/07/2023 09h58

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

Conclusão:

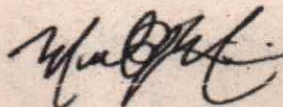
Rotura intersticial parcial do ligamento cruzado anterior, cuja suficiência deve ser correlacionada com o exame físico.

Leve tendinopatia patelar difusa.

Tróclea femoral rasa.

Condropatia patelar, com pequenas fissuras condrais superficiais difusas.

Menisco lateral discoide parcial.



Dr. Marcelo Garcia Marini
CRM / PR 27505

pág. 2/2