

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

000 5 000 000 105 169 8

8 - Validade da Carteira

____/____/____

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Claide Denis da Silva

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

17 905

17 - UF

18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital/Local Solicitado

Unioeste

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

tor + lumbago PLAD S/
melhor q' tto clínico

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M23.2

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 3065	Vinc p/ membro	____	____
02-____	3073 3049	Vinc p/ osteocondylar	____	____
03-____	3073 3103	Vinc p/ Release lateral	____	____
04-____		TX VINC	____	____
05-____		Canal sharp p/ mols	____	____
06-____		Reparo freio	____	____
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

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
Ortopedista
CRM/PR 17905

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome: ATAIDE DENIR DA SILVA
Data de nascimento: 14/02/1972

Exame: RMN JOELHO DIREITO
Data do exame: 29/04/2024 14h59

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

Análise:

Rotura complexa do menisco medial, caracterizada por componente longitudinal horizontal no corpo e no corno posterior com extensão para a margem livre, e área de descontinuidade das superfícies articular inferior do corno posterior associada a leve extrusão do corpo em relação a interlinha articular e sinais de intensa perimeniscite.

Leve afilamento condral na porção central do planalto tibial medial.

Menisco lateral com morfologia e intensidade de sinal preservados.

Ligamentos cruzados e colaterais íntegros.

Tendão quadríceps e ligamento patelar sem alterações.

Patela normoposicionada, segundo o índice de Caton Deschamps e levemente subluxada lateralmente.

Fissuras condrais profundas na faceta lateral da patela.

Complexo retinacular medial da patela afilado.

Pequeno derrame articular.

Cisto poplíteo no recesso gastrocnêmio medial/semimembranoso, medindo cerca de 7,0 cm no maior eixo.

Moderada bursite da pata de ganso.


Dr. Gustavo Andrade de Margalho
CRM / PR 21467

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

Nome: ATAIDE DENIR DA SILVA
Data de nascimento: 14/02/1972

Exame: RMN JOELHO DIREITO
Data do exame: 29/04/2024 14h59

Estruturas que compõem o canto posterolateral íntegros.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

Conclusão:

Rotura complexa do menisco medial, associada a leve extrusão do corpo e sinais de intensa perimeniscite.

Leve afilamento condral na porção central do planalto tibial medial.

Patela levemente subluxada lateralmente.

Fissuras condrais profundas na faceta lateral da patela.

Complexo retinacular medial da patela afilado.

Pequeno derrame articular.

Cisto poplíteo no recesso gastrocnêmio medial/semimembranoso.

Moderada bursite da pata de gancho.



Dr. Gustavo Andrade de Margalho
CRM / PR 21467

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