

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

000 500 00 61781315

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

DANIEL ZAMPAR NASC

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

UNIONTE

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

LUXAÇÃO RECIDIVANTE PATELA DIREITA
CATON 1,35, TAGT 30

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	30133103	RECONSTRUÇÃO LAFM + RELEASE UTERO		
02	30131216	EXERCIÇO FÍSICO		
03	30127162	OSTEOTOMIA TIBIAL		
04		1 TAXA VIDEO		
05		1 CAMA SHAVER		
06		1 RADIOFREQUÊNCIA		
07		1 PAINTELO INTERF. BIO		
08		2 ANCLAS SUGGROW		
09		3 PAINTELOS CONECTAIS 3.5		
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

Dr. Joao Paulo P. Guerreiro
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR 28600

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: DANIEL ZAMPAR NASCIMENTO

Idade: 15 anos

Sexo: Masculino

ID: 1229605

Data/Hora Exame: 13/01/2023 18h03

Data Nasc.: 26/08/2007

Dr.(a): EDUARDO HITOSHI TSUGE CINAGAWA - CRM/PR 25794

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: dor medial.

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:

Fratura impactada periférica no côndilo femoral lateral, com padrão de edema na medula óssea adjacente.
Rotura posterior do ligamento patelofemoral medial, com edema nos planos adiposos adjacentes.
Estiramento do ligamento colateral medial, com roturas parciais nas fibras anteriores e edema nos planos adiposos adjacentes.
Patela subluxada lateralmente.
Sinais de displasia da tróclea femoral caracterizado por sulco raso.
Edema na gordura suprapatelar e na gordura infrapatelar.
Fissuras condrais superficiais no vértice patelar.
Meniscos com morfologia e intensidade de sinal preservados.
Ligamentos cruzados e colateral lateral 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.
Demais cartilagens articulares com espessura e intensidade de sinal preservada.
Pequeno derrame articular.
Feixes neurovasculares sem alterações.
Não se identificam coleções líquidas ou lesões tumescentes na fossa poplíteia.

Interpretado por:

Diretor Técnico:


Dr. Marcelo Mantolhe Martins
CRM / MG 53150


Dr. Henrique Ferreira Dos Reis
CRM / PR 29746

Paciente: DANIEL ZAMPAR NASCIMENTO

Idade: 15 anos

Sexo: Masculino

Data Nasc.: 26/08/2007

ID: 1229605

Data/Hora Exame: 13/01/2023 18h03

Dr.(a): EDUARDO HITOSHI TSUGE CINAGAWA - CRM/PR 25794

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Sinais de luxação patelar transitória recente.
Rotura do ligamento patelofemoral medial.
Estiramento com rotura parcial do ligamento colateral medial.
Patela subluxada lateralmente.
Sinais de displasia da tróclea femoral.

Interpretado por:


Dr. Marcelo Mantolhe Martins
CRM / MG 53150

Diretor Técnico:


Dr. Henrique Ferreira Dos Reis
CRM / PR 29746