

1 - Registro ANS <b>343269</b>		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 	
4 - Data da Autorização 		5 - Senha 	
6 - Data de Validade da Senha 			
<b>Dados do Beneficiário</b>			
7 - Número da Carteira <b>00 97 0000 125 76 23 77</b>		8 - Validade da Carteira 	
9 - Atendimento a RN 		10 - Nome <b>Blm Hm Ferreira da Silva</b>	
11 - Cartão Nacional de Saúde 		<b>Dados do Contratado Solicitante</b>	
12 - Código na Operadora 		13 - Nome do Contratado <b>Unioeste</b>	
14 - Nome do Profissional Solicitante <b>Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz</b> Ortopedista CRM/PR 17905		15 - Conselho Profissional 	
16 - Número no Conselho <b>17 905</b>		17 - UF 	
18 - Código CBO 		<b>Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação</b>	
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 <b>01</b>		26 - Previsão de uso de OPME 	
27 - Previsão de uso de quimioterápico 		28 - Indicação Clínica <b>DOR + instabilidade Anterior peroneo SEM melhora cl tto clínico</b>	
29 - CID 10 Principal (Opcional) <b>M235</b>		30 - CID 10 (2) (Opcional) 	
31 - CID 10 (3) (Opcional) 		32 - CID 10 (4) (Opcional) 	
33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 			
<b>Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados</b>			
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde Solic
38 - Qtde Aut			
01- <b>3073.3073</b>	<b>VINGO p/ LCA</b>		
02- <b>3073.3073</b>	<b>VINGO p/ osteocondrileto</b>		
03- <b>3073.3073</b>	<b>VINGO p/ menisco</b>		
04- <b>3073.3073</b>	<b>TRANSILUM + [Tendão]</b>		
05- <b>3073.3073</b>	<b>tx VINGO</b>		
06- <b>3073.3073</b>	<b>Phac endoprotet 01</b>		
07- <b>3073.3073</b>			
08- <b>3073.3073</b>			
09- <b>3073.3073</b>			
10- <b>3073.3073</b>			
11- <b>3073.3073</b>			
12- <b>3073.3073</b>			
<b>Dados da Autorização</b>			
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 <b>Doença pregressa Lombar de 1º grau</b>			
46 - Data da Solicitação 		47 - Assinatura do Profissional Solicitante <b>Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz</b> Ortopedista CRM/PR 17905	
48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável <b>[Assinatura]</b>		49 - Assinatura do Responsável pela Autorização <b>[Assinatura]</b>	

Protocolo: 76803316741  
Nome: BEM HUR FERREIRA DA SILVA  
DN: 03/11/1972  
Solicitante: Dr.(a) ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ

Data: 26/5/2023  
Unidade: SAO CAMILO MATRIZ



0003J005UI001010

## **TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA JOELHO ESQUERDO**

**Técnica:** Exame realizado com técnica multislice, com cortes axiais de alta resolução, sem a administração endovenosa do meio de contraste iodado, com posterior reconstrução multiplanar e 3D.

### **Análise:**

Presença de manipulação cirúrgica às custas de placa e parafusos na tíbia. Irregularidades da superfície articular envolvendo especialmente platô lateral e posterior com áreas de absorção/perda óssea imagem discreta na porção posterior do platô medial.

Fragmentos ossificados na interlinha articular o maior anterior possivelmente relacionado a avulsão espinha tibial lateral.

Não há derrame articular significativo. Pequenas irregularidades ósseas marginais femorotibiais e também patelofemorais de aspecto degenerativo.

Espessamento da topografia do ligamento colateral medial eventualmente sequelar.

Planos musculares tróficos.

Feixe vasculonervoso sem alterações evidentes ao método

### **Impressão diagnóstica:**

Sequela traumática especialmente ao nível da tíbia com sinais de manipulação cirúrgica. Fragmentos ossificados da interlinha articular são identificados.

Discretos achados ósteo degenerativos.

Não há derrame articular significativo.

**LAUDADO POR:**  
**DR. LUCIANO HENRIQUE GAZONI SCREMIN**  
**CRM-23029**

---

Este laudo foi assinado eletronicamente