

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

50 - Nome Social

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

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-		Requisição LCA	1	
02-		Condoroplastia	1	
03-		Transposição de íris de 3 terços	1	
04-		taxa de vídeo	1	
05-				
06-				
07-				
08-				
09-		Lâmpada de shaver	1	
10-		Forçador	1	
11-		Exatidão de interferência noturna	1	
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

Guilherme J. M. Plovesana

CRM-PR 20165 / SBO 14548

Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Assinatura do Responsável pela Autorização



Paciente: Andreza Aparecida Dos Santos Oliveira  
Data: 11/09/2023 Hora: 12:55  
Guilherme J. M. Piovesana

28anos 9meses  
5354351  
UNIMED

## **RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO**

**Indicação:** Entorse.

**Técnica:**

Exame realizado pela técnica de fast spin echo com imagens obtidas predominantemente em T1 e T2, em aquisições multiplanares, sem uso do meio de contraste endovenoso.

**Análise:**

Rotura transfixante do ligamento cruzado anterior, associada a edema ósseo pós-contusional no terço anterior / médio da área de carga do côndilo femoral lateral e no terço posterior da área de carga dos platôs tibiais medial e lateral, sem translação anterior da tibia em relação ao fêmur na posição do exame. Observa-se ainda impactação óssea no terço posterior da área de carga do platô tibial lateral medindo 1,0 x 0,2 cm com aumento de 0,5 cm.

Edema intrassubstancial do corno anterior do menisco lateral.

Irregularidade e edema dos ligamentos poplíteo fibular e anterolateral, sem evidentes transfixações.

Irregularidade e indefinição na topografia do ligamento anterior oblíquo.

Demais estruturas ósseas com morfologia e sinal medular conservados.

Superfícies condrais regulares, sem fissuras ou erosões evidentes.

Menisco medial com forma, contornos e sinal preservados, sem sinais de lesão.

Ligamentos cruzado posterior e colaterais com continuidade, espessura e sinal conservados.

Tendões quadricipital, patelar, bíceps femoral distal, trato ílio-tibial e tendões da pata de ganso sem particularidades.

Moderado derrame articular com conteúdo heterogêneo / hemático.

Cisto poplíteo roto medindo cerca de 4 cm.

**Impressão:**

Rotura transfixante do ligamento cruzado anterior, associada a edema ósseo pós-contusional no terço anterior / médio da área de carga do côndilo femoral lateral e no terço posterior da área de carga dos platôs tibiais medial e lateral, sem translação anterior da tibia em relação ao fêmur na posição do exame. Observa-se ainda impactação óssea no terço posterior da área de carga do platô tibial lateral.

Edema intrassubstancial do corno anterior do menisco lateral.

Irregularidade e edema dos ligamentos poplíteo fibular e anterolateral, sem evidentes transfixações.

Irregularidade e indefinição na topografia do ligamento anterior oblíquo.

Moderado derrame articular com conteúdo heterogêneo / hemático.

Cisto poplíteo roto.



Paciente: Andreza Aparecida Dos Santos Oliveira  
Data: 11/09/2023 Hora: 12:55  
Guilherme J. M. Piovesana

28anos 9meses  
5354351  
UNIMED

**Dr. José Augusto Berg**

CRM 36823/PR  
RQE 21384