

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

005000000 530 7360

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome Social

Mrs Gestir L. Martins

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

lesões les. pele Du

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	32.13.30.73	reconstrução LC	01	
02	32.13.12.16	transposição tendão	01	
03		tx de vídeo		
04				
05		pont. shunt	01	
06		phos. toggleloc	01	
07				
08				
09		proteção inter. abdominal	01	
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

Dr. Marcus V. Danielli  
Ortopedia e Cirurgia do Joelho  
CRM-PR 18.734

**Paciente: ANA BEATRIZ LIMA MARQUES****ID: 1437948****Idade: 15 anos****Sexo: Feminino****Data/Hora Exame: 25/06/2024 22h34****Data Nasc.: 18/04/2009****Dr.(a): Marcus Vinicius Danieli - CRM/PR 18734****RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO****INFORMAÇÕES CLÍNICAS:**

Investigação de lesão ligamentar.

**TÉCNICA DE EXAME:**Exame realizado em aparelho de alto campo, com sequências FSE e cortes multiplanares.  
Colocado marcador no local da queixa clínica do paciente.**INTERPRETAÇÃO:**

Edemas ósseos contusionais das porções posteriores dos planaltos tibiais, sem fraturas desalinhadas.  
Alteração do sinal das estruturas capsuloligamentares do canto posterolateral do joelho.  
Rotura complexa do ligamento cruzado anterior, com edema periligamentar.  
Ligamento cruzado posterior sem alterações significativas.  
Estiramento de moderado grau da porção proximal do ligamento colateral medial, com edema periligamentar.  
Meniscos com morfologia e intensidade de sinal preservados.  
Tendão quadríceps e patelar preservados.  
Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.  
Hipertrofia da tuberosidade anterior da tibia.  
Patela normoposicionada, sem subluxação/inclinação lateral.  
Superfícies condrais preservadas.  
Derrame articular com predomínio e recesso suprapatelar.  
Feixes neurovasculares sem alterações.  
Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

**IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:**

- Edemas ósseos contusionais das porções posteriores dos planaltos tibiais, sem fraturas desalinhadas.
- Alteração do sinal das estruturas capsuloligamentares do canto posterolateral do joelho.
- Rotura complexa do ligamento cruzado anterior, com edema periligamentar.
- Estiramento de moderado grau da porção proximal do ligamento colateral medial, com edema periligamentar.
- Hipertrofia da tuberosidade anterior da tibia.
- Derrame articular com predomínio e recesso suprapatelar.

  
**Dr. Jose Eduardo Colla**  
**CRM / PR 28194**