

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

005 00000 544.824 13

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

LINA M SILVA SENDIN

11 - Cartão Nacional de Saúde

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

H - UNIMTE

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

E

23 - Tipo de Internação

C

24 - Regime de Internação

H

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

01

26 - Previsão de uso de OPME

S

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

LESÃO MENISCO E  
OSTEO CONDIL JOELHO

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- [ ]	30433065	REFARCO MENISCO	[ ]	[ ]
02- [ ]	30433049	OSTEO CONDIL ROSTAL	[ ]	[ ]
03- [ ]		ITAXA VIDEO	[ ]	[ ]
04- [ ]			[ ]	[ ]
05- [ ]			[ ]	[ ]
06- [ ]		1 CATETER SHAMER	[ ]	[ ]
07- [ ]		1 RADIOFREQUENCIA	[ ]	[ ]
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. João Paulo F. Guerreiro  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 28.617

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

**NOME:** LINA DA SILVA SENDIN**NÚMERO DE ACESSO:** 85963392**DATA:** 21/09/2022**MÉDICO SOLICITANTE:** NILTON TOSHIO TAKAOKA**RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO****INFORMAÇÕES CLÍNICAS:** lesão do menisco 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. Colocado marcador no local da queixa clínica do paciente.**INTERPRETAÇÃO:**

Rotura complexa no menisco medial, caracterizado por redução das dimensões do corno posterior e corpo meniscais, ocasionando extrusão parcial do corpo meniscal, diminutos cistos paralabrais adjacentes a margem inferior localizados no recesso meniscotibial além de perimeniscite. Observa-se também flap meniscal deslocado superiormente a raiz posterior.

Alterações degenerativas na margem livre do corpo do menisco lateral.

Osteófitos femorotibiais.

Condropatia femorotibial medial, caracterizada por afilamento e irregularidade das cartilagens de revestimento e da mais evidente na periferia do compartimento articular, onde se observa exposição do subcondral, edema e alterações císticas na medular óssea.

Cartilagens de revestimento femorotibiais laterais de femoropatelaes com características dentro dos limites da normalidade para a idade.

Alterações degenerativas do ligamento cruzado anterior.

Ligamento cruzado posterior e colateral lateral com orientação e espessura preservados.

Alterações degenerativas no ligamento colateral medial, que pode ser por extensão das alterações meniscais.

Derrame articular com sinovite.

Distensão líquida da bainha sinovial do tendão poplíteo, por comunicação intra-articular.

Polo inferior da patela proeminente, variação da anatomia.

Tendão quadricipital com características habituais.

Tendinopatia patelar focal do segmento proximal.

Demais estruturas tendíneas com intensidade de sinal habitual.

Cisto poplíteo.

Ventres musculares com trofismo preservado.

Estruturas ósseas com corticais íntegras.

Edema da tela subcutânea infrapatelar.

Restante da tela subcutânea sem alterações.

**IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:**

Rotura complexa no menisco medial, com extrusão parcial do corpo meniscal, cistos parameniscais e perimeniscite. Observa-se também flap meniscal deslocado superiormente a raiz posterior do menisco medial.

**Interpretado por:****Diretor Técnico:**  
**Dr. Evilasio Carsten Duarte**  
CRM / SC 9027  
**Dr. Henrique Ferreira Dos Reis**  
CRM / PR 29746



**NOME:** LINA DA SILVA SENDIN

**NÚMERO DE ACESSO:** 85963392

**DATA:** 21/09/2022

**MÉDICO SOLICITANTE:** NILTON TOSHIO TAKAOKA

Alterações degenerativas incipientes no menisco lateral.

Condromatose femorotibial medial, com foco grau IV na periferia do compartimento articular.

Alterações degenerativas no ligamento cruzado anterior e no colateral medial.

Derrame articular com sinovite.

Tendinopatia patelar focal.

Cisto poplíteo.

**Interpretado por:**



**Dr. Evilasio Carsten Duarte**  
CRM / SC 9027

**Diretor Técnico:**



**Dr. Henrique Ferreira Dos Reis**  
CRM / PR 29746