

(68) 999712278

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

256 19 77 0000 62 004

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

NAVINIET LIMA DE ALBUQUERQUE

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

UNIOESTE

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

E

23 - Tipo de Internação

C

24 - Regime de Internação

H

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

02

26 - Previsão de uso de OPME

H

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

ARTROSE JOELHO GRAVE  
ESQUERDO COM DOR  
INTRATÁVEL

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-		PROTESE		
02-		JOELHO		
03-				
04-				
05-				
06-		1 HT PROTESE		
07-		TOTAL JOELHO		
08-				
09-		2 PACOTES CIMENTO		
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. Joao Paulo F. Guerreiro  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/PR 28617

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização



NOME: MAVINIER LIMA DE ARAUJO ALBUQUERQUE  
MÉDICO(a): AUDITORIA MEDICA  
CONVÊNIO: UNIMED  
IDADE: 63 anos, 3 meses e 2 dias

REG: 30691  
DATA: 03/04/2023

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

**METODOLOGIA:** exame realizado em equipamento de ressonância magnética com sequências, ponderações e planos específicos para o segmento de interesse, sem a administração endovenosa do meio de contraste.

### LAUDO:

Moderado derrame articular com sinovite.

Ligamentos cruzados e colaterais íntegros.

Rotura complexa no corpo e corno anterior do menisco medial, com redução volumétrica e maceração de suas margens livres.

Rotura complexa no corpo e corno anterior do menisco lateral, com redução volumétrica e maceração de suas margens livres.

Artropatia degenerativa femorotibial medial caracterizada por osteofitose marginal, afilamento condral irregular destacando-se erosões profundas com edema subcondral nas áreas de carga do côndilo femoral e platô tibial.

Artropatia degenerativa femorotibial lateral caracterizada por osteofitose marginal, afilamento condral irregular predominando nas áreas de carga, sem edema subcondral.

Condropatia patelar caracterizada por fissuras profundas nas facetas medial e lateral, sem edema subcondral.

Condropatia troclear caracterizada por erosão profunda com focos de edema subcondral na faceta medial.

Osteofitose marginal patelofemoral.

Demais estruturas ósseas e superfícies condrais sem anormalidade significativas evidentes.

Tendões quadricipital, patelar, bíceps femoral distal, popliteo, trato iliotibial e tendões da pata de ganso sem particularidades.

Cisto de Baker medindo cerca de 9,0 cm, com sinovite em seu interior.

Cisto sinovial/gangliônico retrofemoral superiormente às fibras distais do ligamento cruzado anterior, medindo cerca de 2,0 x 1,9 x 1,9 cm

### IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Moderado derrame articular com sinovite.

Rotura complexa no corpo e corno anterior do menisco medial, com redução volumétrica e maceração de suas margens livres.

Dr. Ricardo Mantilla  
CRM 1048-AC

*Este é um exame complementar e como tal deverá ser analisado por seu médico assistente para correlação clínica e decisão terapêutica*

SEDE  
RUA HUGO CARNEIRO, 689 -  
BOSQUE  
3302 - 0260 / 98111 - 1859

1 de 2

UNIDADE MEDICINA NUCLEAR  
Rua Alvorada, 806 - Bosque  
98111-1764



NOME: MAVINIER LIMA DE ARAUJO ALBUQUERQUE  
MÉDICO(a): AUDITORIA MEDICA  
CONVÊNIO: UNIMED  
IDADE: 63 anos, 3 meses e 2 dias

REG: 30691  
DATA: 03/04/2023

Rotura complexa no corpo e corno anterior do menisco lateral, com redução volumétrica e maceração de suas margens livres.

Artropatia degenerativa femorotibial medial.

Artropatia degenerativa femorotibial lateral.

Condropatia patelar grau III.

Condropatia troclear grau IV.

Cisto de Baker.

Cisto sinovial/gangliônico retrofemoral superiormente às fibras distais do ligamento cruzado anterior.

Dr(a). Joao Teixeira CRM 186592-SP

Dr. Ricardo Mantilla  
CRM 1048-AC

Este é um exame complementar e como tal deverá ser analisado por seu médico assistente para correlação clínica e decisão terapêutica

SEDE  
RUA HUGO CARNEIRO, 689 -  
BOSQUE  
3302 - 0260 / 98111 - 1859

2 de 2

UNIDADE MEDICINA NUCLEAR  
Rua Alvorada, 806 - Bosque  
98111-1764