

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

0005 0000 36078991

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome Social

10 - Nome

Luana Helen de Souza

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz

Ortopedista
CRM/PR 17905

14 - Nome do Profissional

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

17905

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

Trat + instabilidade articular
Joelho. Ex.

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M235

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	30733073	VINGO p/LCA		
02	30733073	VINGO p/LCA		
03	30733030	VINGO p/LCA		
04	30733030	VINGO p/LCA		
05	30731216	TRANSFUSÃO + ATEND		
06		TX VINGO		
07		LAUROS SHARV p/LCA		
08		LAUROS SHARV p/LCA		
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 Contratado Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome: LUANA HELLEN DE SOUZA
Data de nascimento: 15/06/1993

Exame: JOELHO ESQUERDO
Data do exame: 10/07/2023 12h00

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

Análise:

Patela normoposicionada, segundo índice de Caton Deschamps e levemente subluxada lateralmente.

Sinais de displasia patelofemoral, caracterizadas por tróclea de aspecto de aspecto raso e com pequeno esporão supratrocLEAR, associada a patela com faceta medial curta.

Complexo retinacular medial da patela difusamente afilado e alongado.

Alteração de sinal na cartilagem hialina a que recobre o vértice e facetas da patela, caracterizando condropatia em fase inicial.

Cisto poplíteo no recesso gastrocnêmio medial/semimembranoso, medindo cerca de 5,0 cm.

Ausência de derrame articular significativo.


Tendão do quadríceps e ligamento patelar sem alterações.

Ligamento cruzado anterior com rotura de toda a espessura na origem femoral, encontrando-se aderido em sítio cranial à sua origem anatômica.

Ligamentos cruzado posterior e colaterais íntegros.

Meniscos com morfologias e intensidades de sinais normais.

Estruturas que compõem o canto posterolateral íntegros.


Dr. Gustavo Andrade de Margalho
CRM / PR 21467

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara
Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná
www.uniorte.com.br

Nome: LUANA HELLEN DE SOUZA
Data de nascimento: 15/06/1993

Exame: JOELHO ESQUERDO
Data do exame: 10/07/2023 12h00

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

Conclusão:

Ligamento cruzado anterior com rotura de toda a espessura na origem femoral, encontrando-se aderido em sitio cranial à sua origem anatômica.


Patela levemente subluxada lateralmente.

Sinais de displasia patelofemoral.

Complexo retinacular medial da patela difusamente afilado e alongado.

Condropatia patelar em fase inicial.

Cisto poplíteo no recesso gastrocnêmio medial/semimembranoso.



Dr. Gustavo Andrade de Margalho
CRM / PR 21467

pág. 2/2

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara
Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná
www.uniorte.com.br