

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 15267795

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Julio Cesar Dos Nunos

**Dados do Contratado Solicitante**

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz  
Ortopedia e Traumatologia

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

1795

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

Par+ Instabilidade articular  
Joelho SI melhora e Lto Clavado

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M 23.5

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	VÍDEO PL LCA	[ ]	[ ]
02- [ ]	30733065	VÍDEO PL PROXIMOS	[ ]	[ ]
03- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
04- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
05- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
06- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
07- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
08- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
09- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
10- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
11- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
12- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
13- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
14- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
15- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
16- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
17- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
18- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
19- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
20- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
21- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
22- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
23- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
24- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
25- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
26- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
27- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
28- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
29- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
30- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
31- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
32- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
33- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
34- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
35- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
36- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
37- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
38- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
39- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
40- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
41- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
42- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
43- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
44- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
45- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
46- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
47- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
48- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
49- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
50- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
51- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
52- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
53- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
54- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
55- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
56- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
57- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
58- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
59- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]
60- [ ]	30733049	VÍDEO PL OSTEOCONDROBLASTO	[ ]	[ ]

**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

Atendimento 47903

Data: 03/04/2023

Paciente JULIO CESAR DAS NEVES

Idade: 53

Solicitante PAULO RAPHAEL T. K. MIYAZAKI

### RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

**TÉCNICA DO EXAME:** Exame de ressonância magnética do joelho direito, sendo obtidas imagens nas seguintes sequências: SAG SE T1 e T2 OBLI, SAG STIR, COR STIR, COR SE T2 OBLIQUO, AXIAL STIR, AXIAL SE T2.

**RESULTADO:** As sequências realizadas evidenciaram:

Artefatos de suscetibilidade magnética provenientes do tecido subcutâneo na região pré-patelar e pré-tibial ✓

Redução do espaço articular femorotibial medial com afilamento condral difuso ( Artropatia degenerativa) ✓

Acentuado derrame articular com sinais de proliferação sinovial e distensão do recesso poplíteo ✓

Rotura longitudinal oblíqua com extensão para superfície articular inferior em corno posterior do menisco medial com sinais de peri-meniscite ✓

Menisco lateral de morfologia e intensidade de sinal normais.

Rotura do ligamento cruzado anterior ✓

Ligamento cruzado posterior íntegro, verticalizado

Rotura / estiramento do ligamento colateral medial em sua inserção femoral e do ligamento colateral fibular ✓

Rotura / estiramento do tendão poplíteo na junção mio-tendínea

Rotura / estiramento do tendão do bíceps em sua inserção na cabeça da fíbula

Patela normoposicionada, sem sinais de inclinação lateral.

Retináculos íntegros.

Tendão quadriciptal de aspecto normal. Gordura de Hoffa sem alterações.



Henrique de Castro  
CRM: 30676 - PR  
Médico Radiologista  
Revisor



Luciana Lopes dos Santos - Médica Radiologista  
CRM: 22519 - PR  
Médica Radiologista  
Laudador