

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

00 97 000 000 93 10 44 9

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Pedro Augusto Longhi Tencati

## Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz  
Ortopedista  
CRM/PR 17905

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 - Caracter 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

Dor + instabilidade anterior  
Após internar joelho.

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M35

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	3073 3073	Redes pl LCA	01	
02				
03	30726 190	Vitro pl UG. Antero	01	
04		laminado		
05				
06	30733 065	Vitro pl menisco	01	
07	30731 216	Transplacento + l tendão	01	
08				
09				
10		TX vitro	01	
11				
12		punção interferon Biotin	02	

## 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: PEDRO AUGUSTO LONGUI TENCATI  
Idade: 17  
Médico Solicitante: DR ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ  
Data: 04/08/2023 15:32

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

### TÉCNICA:

Exame realizado em aparelho de alto campo (1,5T), através da técnica fast spin echo, sendo obtidas imagens ponderadas em T1, DP e T2, em aquisição multiplanar.

### RELATÓRIO:

Imagem linear de alto sinal na transição do corpo com corno posterior do menisco lateral estendendo-se à superfície meniscal inferior, compatível com rotura. Observa-se da medular óssea platô tibial lateral.

Menisco medial com forma, contornos e sinal preservados, sem sinais de lesão.

Sinais de reconstrução prévia do ligamento cruzado anterior, não sendo possível adequada identificação das fibras ligamentares em sua topografia habitual, achado que sugere rotura / lesão de alto grau. Aliado a estes achados observa-se hiperangulação do ligamento cruzado posterior.

Ligamentos cruzado posterior e colaterais com continuidade, espessura e sinal conservados.

Superfícies condrais preservadas, sem fissuras ou erosões detectáveis.

Edema das fibras do músculo poplíteo sem roturas evidentes.

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

Importante derrame distendendo os recessos articulares do joelho, associado espessamento dos tecidos sinoviais.

Fossa poplíteia sem formações císticas.

### IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Sinais de recidiva de rotura do ligamento cruzado anterior. A correlação com dados de exame físico é fundamental para caracterização da funcionalidade ligamentar.

Imagem sugestiva de rotura vertical oblíqua no menisco lateral associada a edema ósseo do platô tibial lateral.

Alterações de aspecto inflamatório músculo poplíteo.