

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 1455 2810

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Rosângela Ap. Fernandes Waldrich

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Unimed

14 - Nome do Profissional Solicitante
Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
Ortopedista
CRM/PR 17905

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

17 905

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

01

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

Port + Lumbos p/ Lado S/
melhores c/ Lto de Lumbos

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M 23.2

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	3073.3065	Videop		
02		pl nervoso		
03	3073.3049	Videop		
04		pl osteocondro		
05				
06		TX Videop		
07				
08		Laminectomia p/ Lumbos		
09				
10		Radiofrequência		
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. Alexandre de Oliveira Queiroz
Ortopedista
CRM/PR 17905

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Rosângela Ap. F. Waldrich

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: ROSANGELA APARECIDA FERNANDES WALDRICH

ID: 1251753

Idade: 50 anos

Sexo: Feminino

Data Nasc.: 10/05/1973

Data/Hora Exame: 31/10/2023 08h32

Dr.(a): PAULO RAPHAEL MIYAZAKI - CRM/PR 38243

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

Indicação: lesão meniscal?

Técnica: Exame realizado em aparelho de alto campo, com sequencias FSE e cortes multiplanares.

Análise:

Rotura horizontal degenerativa que se estende à superfície articular inferior no corno posterior e parte do corpo do menisco medial.

Leve degeneração do corpo do menisco lateral.

Edema no aspecto superolateral da gordura infrapatelar por disfunção femoropatelar.

Fissuras condrais profundas no terço inferior da faceta lateral da patela, com cistos e edema do osso subcondral.

Pequeno derrame articular.

Ligamentos cruzados e colaterais sem alterações.

Tendões quadríceps e patelar preservados.

Patela normoposicionada.

Complexo retinacular patelar preservados.

Demais superfícies condrais preservadas.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Impressão:

Rotura horizontal no corno posterior e parte do corpo do menisco medial.

Leve degeneração do corpo do menisco lateral.

Edema no aspecto superolateral da gordura infrapatelar por disfunção femoropatelar.

Condropatia patelar grau IV.

Pequeno derrame articular.

Caio Barros Figueiredo
Dr. Caio Barros Figueiredo
CRM / PR 42256