

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

005 00000 460212 67

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Luiz Gustavo de Oliveira Pereira Borges

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

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

Ruptura LCA + Menisco medial + Condromatose
Joelho @

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		Reconstrução LCA	1	
02		Reparo meniscal	1	
03		Condromatose	1	
04		Transposição de menisco de J tendão	1	
05		Taxa de vídeo	1	
06				
07				
08				
09		Tornalelo	1	
10		Lâmina de shaver	1	
11		Kit de sutura crossfix	1	
12			3	

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

Paciente: LUIZ GUSTAVO DE OLIVEIRA PEREIRA BORGES ID: 286107

Idade: 31 anos Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 17/10/2023 19h32

Data Nasc.: 10/02/1992

Dr.(a): LUCAS BECKEERT MATZ - CRM/PR 43983

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO

Técnica:

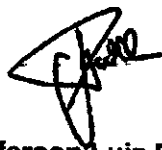
Exame realizado nos planos sagital, coronal e axial usando-se técnicas T2, T2 FS e PD.

Laudô:

- Rotura complexa do corpo e corno posterior do menisco medial.
- Menisco lateral íntegro.
- Rotura completa do ligamento cruzado anterior.
- Ligamento cruzado posterior íntegro.
- Estiramento grau II do ligamento colateral medial.
- Ligamento colateral lateral íntegro.
- Superfícies articulares condrais e ósseas subcondrais dos compartimentos femorotibiais medial e lateral íntegros.
- Contusões ósseas subcondrais na face inferior do côndilo femoral lateral e na porção posterior do platô tibial medial.
- Superfícies articulares condrais e subcondrais da patela e da tróclea preservadas.
- Retináculos patelares preservados.
- Tendão patelar e quadríceps preservados.
- Acentuado edema de planos adiposos superficiais e profundos peri articulares, incluindo a gordura de Hoffa.
- Discreta efusão líquida sinovial.
- Fossa poplíteia livre.
- Demais grupos musculares e tendões sem alterações.

Conclusão:

- Rotura complexa do corpo e corno posterior do menisco medial.
- Rotura completa do ligamento cruzado anterior.
- Estiramento grau II do ligamento colateral medial.
- Contusões ósseas subcondrais na face inferior do côndilo femoral lateral e na porção posterior do platô tibial medial.
- Acentuado edema de planos adiposos superficiais e profundos peri articulares, incluindo a gordura de Hoffa.
- Discreta efusão líquida sinovial.



Dr. Jefferson Luiz Padilha
CRM / PR 13482
RQE 9972

Responsável Técnico: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13482/RQE 9972- Serviços de Radiodiagnóstico: CRM-PR 2064