

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 358 90960

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

Cristiano Estreus

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Unioeste

14 - Nome do Profissional Solicitante

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
Ortopedista
CRM 17905

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

17905

17 - UF

18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado

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

Do + instabilidade articular
como dor si melho cl hto
clínica

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M23.5

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.	3073 3073	VINGO p/ LCA		
02.	3073 3065	VINGO p/ menisco		
03.	3073 3030	VINGO p/ amnigolite		
04.	3073 1216	Tratamento + 1 bnda		
05.		TX VINGO		
06.		banho quente p/ melhora		
07.		banho quente p/ o fto		
08.		banho quente p/ o fto		
09.		banho quente p/ o fto		
10.		banho quente p/ o fto		
11.		banho quente p/ o fto		
12.		banho quente p/ o fto		

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

Nome: CRISTIANO ESTEVES
Data de nascimento: 08/09/1981

Exame: JOELHO DIREITO
Data do exame: 02/10/2023 13h09

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

Análise:

Rotura crônica de toda espessura do ligamento cruzado anterior.

Ligamentos colaterais medial e lateral espessados e envoltos por fibrose, denotando injúria crônica.

Ligamento cruzado posterior íntegro.

Menisco lateral com leve alterações degenerativas no corpo e no corno posterior, sem caracterização de rotura.

Menisco medial com morfologia e intensidade de sinal preservados.

Tendão quadríceps e ligamento patelar sem alterações.

Patela normoposicionada, sem sinais de subluxação/inclinação lateral.

Tróclea femoral de aspecto levemente raso.

Pequeno derrame articular.

Não se observam lesões condrais profundas no segmento analisado.

Estruturas que compõem o canto posterolateral íntegros.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.



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: CRISTIANO ESTEVES
Data de nascimento: 08/09/1981

Exame: JOELHO DIREITO
Data do exame: 02/10/2023 13h09

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

Conclusão:

Rotura crônica de toda espessura do ligamento cruzado anterior.

Ligamentos colaterais medial e lateral espessados e envoltos por fibrose, denotando injúria crônica.

Menisco lateral com leve alterações degenerativas.

Tróclea femoral de aspecto levemente raso.

Pequeno derrame articular.



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