

Alexsandro

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

000 5 000 1000 564 22 6 4

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

Matheus Pinheiro Souto

10 - Nome

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

unimed

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

*Plano menor (+) osteocartilagíneo
Dileto*

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		<i>Exat wlog</i>	<i>01</i>	
02	<i>30133065</i>	<i>Repens do tecido</i>	<i>01</i>	
03	<i>30133049</i>	<i>osteocartilagíneo</i>	<i>01</i>	
04				
05				
06				
07				
08	<i>100066849</i>	<i>L. pharynx</i>	<i>01</i>	
09	<i>18898646</i>	<i>Kit Sutura cross</i>	<i>03</i>	
10				
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
Dr. Roberto G. Gasparelli
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 32.428 TEOT 15.389

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: MATHEUS PINHEIRO SANTANA

ID: 1159766

Idade: 26 anos

Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 11/12/2023 08h06

Data Nasc.: 08/02/1997

Dr.(a): Roberto Grange Gasparelli - CRM/PR 32428

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS:


Dor. Avaliação meniscal.

TÉCNICA DE EXAME:

Exame realizado em aparelho de alto campo, com sequências FSE e cortes multiplanares. Foi administrado meio de contraste paramagnético (gadolínio) por via intravenosa. Colocado marcador no local da queixa clínica do paciente.

INTERPRETAÇÃO:

Rotura horizontal no corpo e ~~cornos~~ posterior do menisco medial, estendendo-se para raiz posterior. Menisco lateral com morfologia e intensidade de sinal preservados. Ligamentos cruzados e colaterais sem alterações significativas. Tendão quadríceps e patelar preservados. Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual. Edema na porção superolateral da gordura infrapatelar profunda, relacionado a atrito / hipersolicitação. Patela alta segundo o índice Caton-Deschamps (1,4), discretamente inclinada lateralmente. Edema com fissuras condrais superficiais nas facetas patelares. Não há derrame articular significativo. Distensão líquida laminar no recesso gastrocnêmio medial / semimembranoso. Feixes neurovasculares sem alterações. Formação expansiva subcortical na porção posterior da região metafisária proximal do fêmur, medindo até 2,6 cm no maior eixo, sem sinais de agressividade, inespecífica, podendo estar relacionado a fibroma não ossificante.


Dr. Jose Eduardo Colla
CRM / PR 28194