	UIA DE SOLICITAÇÃO  2 - Nº Guia no Prestado  DE INTERNAÇÃO	or
Unimed 1	(Magne)	
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operado	ra	
4 - Data da Autorização 5 - Senha	6-	Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário  7 - Número da Carteira	8 - Validade da Carteira	9-Atendimento a RN
50 - Nome Social	1 1	
Andre Telife N NO	Tinghin de Congo	
Dados do Contratado Solicitante 12 – Código na Operadora 13 - Nom	e do Contratado	
14 - Nome do Profissional Solicitante	15 - Conselho Profissional	17 - UF 18 - Código CBO
Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação	PROPERTY OF THE PROPERTY OF TH	21 - Data sugerida para internação
	ome do Hospital/Local Solicitado	
22 - Caráter de Atendimento 23-Tipo de Internação 24 - Regime de	nternação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de 0	OPME   27 – Previsão de uso de quimioterápico
28 - Indicação Clínica		
+ Condul	foille Dir (6	pleas)
29-CI (10 Principal)(Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID	10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Ad	cidente (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados		37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 36 - Descrição	the mostal	91
01-1		
03- 03-	ROPATA	91
04-[	DE VIDE	
05-	VE VIDE	
06-1	t. Jhover	
08-1		
09-1 1 1 1 1 1 Ket (	Etono misal	05-
10-	Allind	
11-1		
Dados da Autorização		
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar	orizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada	
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - N	iome do Hospital / Local Autorizado	44 - Código CNES
45. Observação / Institutiva	arcus V. Danieli	
	e Cirurgia do Joelho	
	M/PD18.734	
46-Data da Solicitação 47-Assinatura do Profissional	Solicitante 48-Assinatura do Beneficiário ou Responsávo	49-Assinatura do Responsável pela Autorizaçã
03111081112933	a Contré Felipe	





Nome: ANDRE FELIPE NEIA MINGHINI DE CAMPOS

Paciente: 7190603 Data Exame: 30/05/2023

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

## Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

## Análise:

Rotura em alça de balde de todo menisco medial, com grande fragmento meniscal deslocado internamente para a fossa intercondilar.

Menisco lateral com morfologia e intensidade de sinal normais.

Controle pós-operatório de reconstrução do ligamento cruzado anterior, evidenciando túneis femoral e tibial sem alterações. Neoligamento com espessura, intensidade de sinal e orientação normais, sem rotura.

Ligamentos cruzado posterior e colaterais íntegros.

Tendão do quadríceps e ligamento patelar sem alterações.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Displasia patelofemoral leve, caracterizada por tróclea discretamente rasa, com pequena hipoplasia medial, associada a patela com faceta medial levemente curta.

Patela normoposicionada, segundo o índice de Caton-Deschamps, com subluxação lateral.

Condropatia patelar, com fissuras condrais superficiais difusas.

Moderado derrame articular.

Cisto popliteo roto, com delaminações líquidas nos planos mioadiposos adjacentes.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

## Conclusão:

Rotura em alça de balde de todo menisco medial.

Controle pós-operatório de reconstrução do ligamento cruzado anterior.

Displasia patelofemoral leve.

Patela com subluxação lateral.

Condropatia patelar, com fissuras condrais superficiais difusas.

Moderado derrame articular.

Cisto poplíteo roto, com delaminações líquidas nos planos mioadiposos adjacentes.

Marcelo Garcia Marini 27505-PR

Apucarana | 4000-1457 Arapongas | 43 3011-0003 | 4000-1457 | 43 99629-4569 Cambe Curitiba

| 4000-1457 | 41 3312-1300 Marcelo Garcia Marini CRM:27505-PR

| 41 99970-2424

Página 1 de 1