

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	8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento a RN

10 - Nome **IVANIR DE SOUZA UEMURA**

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora	13 - Nome do Contratado
<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-top: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div>	<div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; border-top: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div>

14 - Nome do Profissional Solicitante	15 - Conselho Profissional	16 - Número no Conselho	17 - UF	18 - Código CBO
ALEXANDRE O. QUEIROZ		17905 PR		

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19- Código na Operadora / CNPJ	20 - Nome do Hospital / Local Solicitado	21 - Data sugerida para internação
	Unioeste	

22 - Criterio de 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
E	C	H	03	S	

28 - Indicação Clínica

ARTROPATIA DEGENERATIVA DE JOELHO DIREITO (ARTROSE)

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)
M17.9				

Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item	36 - Descrição	37 - Qtd e Solic	38 - Qtd Aut
	30720034	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO		
01-				
02-				
03-				
04-		01 KIT DE PROTESE TOTAL DE JOELHO IMPORTADA		
05-		02 PACOTES DE CIMENTO COM ATB		
06-				
07-				
08-				
09-				
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

46 - Data da Solicitação	47 - Assinatura do Profissional Solicitante Ortopedia e Traumatologia CRM-17905	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	49 - Assinatura do Responsável pela Autorização
--------------------------	---	--	---

Nome: IVANIR DE SOUZA UEMURA
Data de nascimento: 11/09/1957

Exame: JOELHO DIREITO
Data do exame: 29/12/2023 11h32

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

Análise:

Rotura complexa do corno posterior do menisco medial, com componente radial completo, fragmentações e formação de *flap* meniscal, associados a extrusão do corpo.

Artropatia degenerativa do compartimento femorotibial medial, caracterizada por osteófitos marginais, leves escleroses e tênues edemas ósseos subcondrais, associados a afilamento condral com fissuras e erosões profundas nas porções central posterior e posterior do côndilo femoral, bem como, afilamento condral com fissuras profundas na porção posterior do planalto tibial.

Rotura complexa do corpo e do corno anterior do menisco lateral, com componente radiais e fragmentação da margem livre.

Rotura completa do ligamento cruzado anterior.

Estiramentos dos ligamentos colaterais lateral e medial, com edemas periligamentares.

Ligamento cruzado posterior íntegro.

Moderado derrame articular.

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

Patela normoposicionada, sem inclinação significativa.

Superfícies condrais preservadas.



Dr. Marcelo Garcia Marini
CRM / PR 27505

Nome: IVANIR DE SOUZA UEMURA
Data de nascimento: 11/09/1957

Exame: JOELHO DIREITO
Data do exame: 29/12/2023 11h32

Tendão do quadríceps e ligamento patelar sem alterações.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

Conclusão:

Rotura complexa do corno posterior do menisco medial, com componente radial completo, fragmentações e formação de flap meniscal, associados a extrusão do corpo.

Artropatia degenerativa do compartimento femorotibial medial.

Rotura complexa do corpo e do corno anterior do menisco lateral, com componente radiais e fragmentação da margem livre.

Rotura completa do ligamento cruzado anterior.

Estiramentos dos ligamentos colaterais lateral e medial, com edemas periligamentares.

Moderado derrame articular.

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



Dr. Marcelo Garcia Marini
CRM / PR 27505