

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 000 00 369 5385 0

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Korls Mathheus Albuquerque Fereira

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Unioeste

14 - Nome do Profissional Solicitante

Dr. Alexandre Oliveira
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 17905

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

17 905

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

01

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápicos

28 - Indicação Clínica

Rotura parcial + patela
CRÔNICA // Condromatose patela

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M. 23.9

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 1216

Transposição total patela

02 -

03 -

04 -

05 -

06 -

3073 1119

Transplante T. patela

07 -

08 -

09 -

10 -

11 -

12 -

Parafuso injetado no osso
e montado os

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

Dr. Alexandre Oliveira
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 17905

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Korls Mathheus Albuquerque Fereira

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: KARLS MATHEUS ALBUQUERQUE FERREIRA

ID: 1462112

Idade: 34 anos

Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 07/12/2022 20h45

Data Nasc.: 24/04/1988

Dr.(a): EDUARDO HITOSHI TSUGE CINAGAWA - CRM/PR 25794

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

Indicação: dor anterior.

Técnica: Exame realizado em aparelho de alto campo, com sequencias FSE e cortes multiplanares.

Análise:

Meniscos com morfologia e sinal normais.

Ligamentos cruzados e colaterais sem alterações.

Tendão quadríceps preservado.

Tendinopatia acentuada na origem do patelar, com rotura que compromete 50% da espessura tendínea nas fibras profundas da sua região central, por uma extensão de 0,6 cm (diâmetro transversal. Associa-se peritendinite e osteíte no polo inferior da patela.

Patela normoposicionada.

Fissuras condrais superficiais e algumas até a camada média na patela.

Fissuras condrais profundas no sulco da tróclea femoral, sem alteração subcondral.

Demais superfícies condrais preservados.

Pequeno derrame articular.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Impressão:

Tendinopatia acentuada na origem do patelar, com rotura de moderado grau nas fibras profundas da sua região central. Associa-se peritendinite e osteíte no polo inferior da patela.

Condropatia patelar leve e na tróclea femoral grau III.

Pequeno derrame articular.

Caio Barros Figueiredo
Dr. Caio Barros Figueiredo
CRM / PR 42256