

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

01510000030021567

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Gabriel Spezia Simplicio

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Unimed

14 - Nome do Profissional Solicitante

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
Ortopedista
CRM/PR 17905

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

17905

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

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

DOR + incapacidade funcional
Joelho s/ melhora clínic

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M239

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	30733049	Vitro pl osteocondrito		
02		Dissecante		
03				
04				
05				
06	30726166	Uso de vilos		
07		Uso de vilos		
08				
09		Laminar sobre pl metal		
10		Radiofrequência		
11				
12				

Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar

040723

40 - Qtde. Diárias Autorizadas

41 - Tipo da Acomodação Autorizada

Parafusos Herbert (2).

42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado

43 - Nome do Hospital / Local Autorizado

44 - Código CNES

45 - Observação / Justificativa

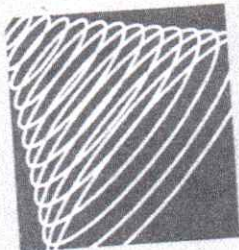
46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
Ortopedista
CRM/PR 17905

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização



INSTITUTO DE RADIOLOGIA MANOEL DE ABREU

DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM

Paciente: GABRIEL SPEZIA SIMPLICIO

Convênio: UNIMED APUCARANA

Data: 06/06/2023

Médico solicitante: ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ

Dt. Nasc: 25/06/2007

Protocolo: 177263 Senha portal: 18838

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

TÉCNICA:

Foram realizadas sequências multiplanares nas ponderações T1, T2 e DP com e sem saturação de gordura, sem uso de contraste endovenoso.

ANÁLISE:

- Lesão osteocondral na zona de carga do côndilo femoral medial, delimitando fragmento ósseo medindo aproximadamente 1,1 x 0,8 x 0,5cm, margeado por edema medular ósseo, com leve irregularidade e diminuto cisto subcondral no leito da lesão osteocondral, sem desalinhamentos articulares ou significativos deslocamento do fragmentos evidenciado.
- Patela com leve alteração do sinal condral na faceta medial, podendo estar relacionado a condropatia incipiente (grau I).
- Demais estruturas ósseas e superfícies condrais conservadas.
- Meniscos sem lesões delimitadas.
- Ligamentos cruzados e colaterais preservados.
- Ausência de derrame articular.
- Tendões quadríceps e patelar preservados.
- Fossa poplíteia de aspecto habitual.
- Ventres musculares com trofismo e sinal habituais.



Lara Nable Elias

Dra. Lara Nable Elias

CRM-28560 Pr

RQE-21070

Mário Luiz De Biagi Elias

Mário Luiz De Biagi Elias
CRM - 4339

Ressonância Magnética de Alto Campo 1.5T - Angiorressonância - Tomografia Multislice - Mamografia Digital - Ultrassonografia 4D - Ultrassonografia com Elastografia - Ultrassonografia com
Contraste de Microbolhas - Densitometria Óssea - Doppler Color - Raios X Digital - Punção / Biópsia de Tireoide - Punção / Biópsia de Mama - Biópsia de Próstata Guiada por - Fusão com Ressonância Magnética

Rua Ponta Grossa, 1122 - Fone: (43) 3423-4722 - CEP 86800-030 - Apucarana - PR
institutomanoeldeabreu.com.br | institutomanoeldeabreu@yahoo.com.br
(43) 3423-4722