Unimed A GUIA DE SOLICITAÇÃO 2. Nº Guia no Presta	
Londrina	x San dia
1 - Registro ANS 3 - 4 - 3 - 2 - 6 - 9 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1	
	- Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira	9-Atendimento a RN
0147 000 000 2185 643	
10-Nome Faziani Ap. S. Candob	
Dados do Contratado Solicitante	
12 - Codigo na Operadora 13 - Nome do Contratado	
14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho 16 - Número no Conselho 17 - Número no Conselho 18 - Número no	17 - UF 18 - Código CBO
Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação 19- Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado	
Work E.	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 O	PME 27 - Previsão de uso de quimioterápico
28-Indicação Clinica Lesco Les los los cosa	
J. O	
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acid	lente (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição	
or I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	37 - Otde Solic 38 - Otde Aut
121 30,7,3,30,73 feconst (gonered)	
all 3073 3049 Stocknown osto	
Eller Godple Her	
Bhanes well 3: 165	
MILLIAN PROPERTY	
ados da Autorização 3 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtds. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodeção Autorizada	un un
	44 - Cudigo CNRS
- Observação / Juxtificativa	JELLILI)
Or. Roberto G. Gosparelli Ortopedia e Traumatologia CRM. RE 32.438 TEGT 15 389	
Data de Chicitação (47-Assinatura de Professional Soboltante (45 Assinatura de Baneficiario ou Responsável)	45-Assuratura do Masponescot puis Autorização
	CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE

46-

Paciente: FABIANI APARECIDA DA SILVA CANDIOTO

Idade: 41 anos

Sexo: Feminino

ID: 1182397

Data/Hora Exame: 15/03/2024 13h45

Data Nasc.: 31/12/1982

Dr.(a): Aldivar Francisco Matheus Junior - CRM/PR 26774

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: rotura do ligamento cruzado anterior.

TÉCNICA DE EXAME:

Exame realizado em aparelho de alto campo, com sequencias FSE e cortes multiplanares. Colocado marcador no local da queixa clínica do paciente.

INTERPRETAÇÃO:

Lesão completa crônica do ligamento cruzado anterior.

Ligamentos cruzado posterior e colaterais íntegros.

Menisco medial com irregularidades na margem livre do corpo, sem sinais de lesões instáveis. Demais segmentos do menisco medial de aspecto preservado.

Menisco lateral de morfologia, contornos e intensidade de sinal preservados.

Condropatia patelar caracterizada por irregularidades condrais superficiais na faceta lateral. Imagem linear hipointensa sugestiva de fissura condral profunda no vértice, sem envolvimento ósseo subcondral.

Superfícies condrais femorotibiais e da tróclea femoral regulares, sem erosões profundas.

Edema na gordura infrapatelar lateral (Hoffite).

Tendinopatia insercional do quadríceps com edema da gordura suprapatelar.

Tendinopatia proximal discreta do patelar.

Não há derrame articular significativo.

Pequeno cisto de Baker medindo cerca de 0,8 cm.

Estruturas ósseas e demais planos miotendíneos preservados.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

Leve edema subcutâneo na face anterior do joelho.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Lesão completa crônica do ligamento cruzado anterior.

Menisco medial com irregularidades na margem livre do corpo, sem sinais de lesões instáveis.

Edema na gordura infrapatelar lateral (Hoffite), que pode estar relacionado a disfunção/hipersolicitação do mecanismo extensor.

Tendinopatia insercional do quadríceps com edema da gordura suprapatelar.

Tendinopatia proximal discreta do patelar.

Condropatia patelar.

Pequeno cisto de Baker.

Dr. Rodolfo Artioli Schellini CRM / PR 55083