

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 00000600 5706 0

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

João Ricardo Passos

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

União

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

E

23 - Tipo de Internação

24 - Regime de Internação

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

01

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

nar + lumbago pl abd  
5) melhora c/ tho diluo

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M23.2

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	3073.3065	Nº 1000 pl nervoso		
02				
03	3073.3049	Vitro pl osteocendrogela		
04				
05				
06		TX vitro		
07				
08				
09				
10		lumo shox p inter		
11				
12		lumo shox p/osteo		

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

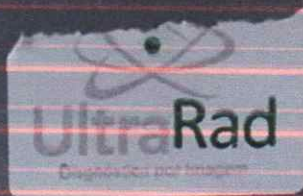
47 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz  
Ortopedista  
CRM/PR 17905

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização





Atendimento 85389

Data: 25/10/2023

Paciente JOAO RICARDO PASSOS


Solicitante LEANDRO A. V. NUNES

Idade: 27


### RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

**TÉCNICA DO EXAME:** Exame de ressonância magnética do joelho direito, sendo obtidas imagens nas seguintes seqüências: SAG SE T1 e T2 OBLI, SAG STIR, COR STIR, COR SE T2 OBLIQUO, AXIAL STIR, AXIAL SE T2.

**RESULTADO:** As seqüências realizadas evidenciaram:

Rotura complexa em corno posterior do menisco medial com sinais de exuberante peri-meniscite. 


Menisco lateral de morfologia e intensidade de sinal preservados.

Sinais de reconstrução do ligamento cruzado anterior com túneis tibial e femoral isométricos e neo-ligamento íntegro. 

Ligamento cruzado posterior íntegro, verticalizado

Ligamento colateral medial e estruturas do canto póstero-lateral íntegros, sem anormalidades de sinal.

Fossa poplíteia sem alterações.

Patela normoposicionada, sem sinais de inclinação lateral. Fissuras condrais profundas na faceta medial (Condropatia grau 3). Retináculos íntegros. 

Moderado derrame articular com sinais de proliferação sinovial

Tendão quadriciptal e patelar de aspecto normal. Gordura de Hoffa sem alterações.



Henrique de Castro  
CRM: 30676 - PR  
Médico Radiologista  
Revisor



Luciana Lopes dos Santos - Médica Radiologista  
CRM: 22519 - PR  
Médica Radiologista  
Laudador