

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

000 5 000 000 5 44 7 33 2

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

Walmir das Paixões

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Unimed

14 - Nome do Profissional Solicitante

Dr. Alexandre Oliveira 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 quimioterápico

28 - Indicação Clínica

Per + incapacidade por
João Paulo

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M 23.2

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	30733065	Vincul. pl. membro		
02				
03	30733030	Vincul. pl. Condromatose		
04				
05				
06		TX. vinc.		
07				
08				
09		limp. shaver pl. mbr		
10		Redução de fratura		
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

Dr. Alexandre Oliveira Oliveira
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 17905

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome: WALMIR DIAS PAIO
Data de nascimento: 04/04/1974

Exame: JOELHO DIREITO
Data do exame: 16/03/2023 17h20

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

Técnica de exame:

Realizadas sequências ponderadas em T1, T2 e STIR. Estudo realizado em equipamento de baixo campo magnético.

Análise:

Rotura longitudinal oblíqua no corpo e corno posterior do menisco medial, com extensão articular inferior, com diminuto flap meniscal deslocado junto à margem livre do corno posterior, cisto parameniscal posterior de 4 cm e moderada perimeniscite.
Incipiente alteração degenerativa do corpo do menisco lateral, sem roturas.
Ligamentos cruzados e colaterais íntegros.
Finas delaminações condrais profundas no vértice e transição com as facetas patelares e menos evidente no terço inferior do sulco e faceta medial da tróclea femoral, sem alterações subcondrais.
Tendão quadríceps e ligamento patelar sem alterações. Leve edema da gordura pré-femoral, por hipersolicitação do mecanismo extensor.
Leve tendinopatia e peritendinite do gastrocnêmio medial e semimembranoso, sem roturas.
Pequeno derrame articular.
Patela normoposicionada, sem inclinação ou subluxação laterais significativas.
Demais estruturas ósseas, superfícies condrais e planos miotendíneos preservados.

Conclusão:

Rotura do corpo e corno posterior do menisco medial, com diminuto flap meniscal deslocado junto à margem livre do corno posterior.
Incipiente alteração degenerativa do corpo do menisco lateral.
Condropatia patelofemoral, mais significativa na patela.
Sinais de leve hipersolicitação do mecanismo extensor.
Leve tendinopatia e peritendinite do gastrocnêmio medial e semimembranoso.
Pequeno derrame articular.



Dr. Rafael Ogasawara Ferreira
CRM / PR 26959