

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 5 000 000 523 879 2

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Ana Clara Libos Messetti

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Unioeste

14 - Nome do Profissional Solicitante

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz  
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

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

Trav + 2nha Buldace anterior  
Joelho 888 57 melho c/  
fao alluno

29 - CID 10 Principal (Opcional)

S835

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	3073	VINEO p/LRA		
02-	3073	3103	VINEO p/ release lateral		
03-	3073	3030	VINEO p/ windrofto		
04-	3073	1216	TRANSPORTE + 1 hora		
05-			TX VINEO		
06-			LARMO sharp p/ unles		
07-			Redu de fupem		
08-			Alga Endogel		
09-			nocho mofem		
10-			Blackswib		
11-					
12-					

Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar

40 - Qtde. Diárias Autorizadas

41 - Tipo de 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  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM: 17905

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

x Ana Clara S. Messetti

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome: ANA CLARA LIBOS MESSETTI  
Data de nascimento: 30/10/2002

Exame: JOELHO ESQUERDO  
Data do exame: 28/04/2023 09h56

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

### Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

### Análise:

Leve edemas ósseos subcondrais na porção central do côndilo femoral e na porção posterior do planalto tibial laterais, denotando mecanismo de trauma prévio do tipo *pivot shift*.

Rotura parcial extensa do ligamento cruzado anterior, que se encontra espessado, heterogêneo e com grande alteração de sinal intrassubstancial, cuja suficiência deve ser correlacionada com o exame físico.

Pequena rotura intersticial parcial da porção proximal do ligamento colateral medial, que se encontra discretamente espessado e com leve alteração de sinal intrassubstancial.

Estruturas que compõem o canto posterolateral e ligamento cruzado posterior íntegros.

Discreta tendinopatia insercional do quadríceps.

Discretas tendinopatia e peritendinite patelares difusas.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Patela normoposicionada, com discreta inclinação lateral.

Condromatose patelar, com pequenas fissuras condrais superficiais na faceta lateral.

Não há derrame articular significativo.

Meniscos com morfologias e intensidades de sinais normais.



Dr. Marcelo Garcia Marini  
CRM / PR 27505



Nome: ANA CLARA LIBOS MESSETTI  
Data de nascimento: 30/10/2002

Exame: JOELHO ESQUERDO  
Data do exame: 28/04/2023 09h56

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

### **Conclusão:**

Leve edemas ósseos subcondrais na porção central do côndilo femoral e na porção posterior do planalto tibial laterais, denotando mecanismo de trauma prévio do tipo pivot shift.

Rotura parcial extensa do ligamento cruzado anterior, cuja suficiência deve ser correlacionada com o exame físico.

Pequena rotura intersticial parcial da porção proximal do ligamento colateral medial.

Discreta tendinopatia insercional do quadríceps.

Discretas tendinopatia e peritendinite patelares difusas.

Patela com discreta inclinação lateral.

Condropatia patelar, com pequenas fissuras condrais superficiais na faceta lateral.



**Dr. Marcelo Garcia Marini**  
CRM / PR 27505

pág. 2/2