

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

005 000 000 36 3 296 0

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Claudio Eduardo Pelizer

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

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

Instabilidade em fêmur direito
Dor e limitação.
Lesão L5 e S1.

29 - CID 10 Principal (Opcional)

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-	30 73 30 73	Reumatismo L5		
02-	30 73 30 65	Video para manuseio		
03-	30 73 30 49	Osteodistrofia		
04-		TR Video		
05-				
06-				
07-				
08-		01 Pacifino Interferência abnorma		
09-		01 Bloco endobolton		
10-		01 homino Show pl mds		
11-		01 homino show pl orso		
12-		01 Lateralização		

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

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome: CLAUDIO EDUARDO PELIZER
Data de nascimento: 30/08/1979

Exame: JOELHO DIREITO
Data do exame: 31/05/2024 09h39

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

Análise:

Rotura em alça de balde de todo o menisco medial, com grande fragmento meniscal deslocado internamente para a fossa intercondilar.

Menisco lateral com morfologia e intensidade de sinal normais.

Rotura completa do ligamento cruzado anterior.

Ligamentos cruzado posterior e colaterais íntegros.

Patela normoposicionada, sem inclinação significativa.

Condropatia patelar, com pequenas fissuras condrais superficiais difusas.

Fissura condral profunda no sulco troclear.

Moderado/accentuado derrame articular.

Tendão do quadríceps e ligamento patelar sem alterações.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.



Dr. Marcelo Garcia Marini
CRM / PR 27505

Nome: CLAUDIO EDUARDO PELIZER
Data de nascimento: 30/08/1979

Exame: JOELHO DIREITO
Data do exame: 31/05/2024 09h39

Conclusão:

Rotura em alça de balde de todo o menisco medial, com grande fragmento meniscal deslocado internamente para a fossa intercondilar.

Rotura completa do ligamento cruzado anterior.

Condropatia patelar, com pequenas fissuras condrais superficiais difusas.

Fissura condral profunda no sulco troclear.

Moderado/acentuado derrame articular.



Dr. Marcelo Garcia Marini
CRM / PR 27505

pág. 2/2