

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 5 000 000 175 960 7		8 - Validade da Carteira 		
9 - Atendimento a RN 		11 - Cartão Nacional de Saúde 		
10 - Nome Maria Tereza Rodrigonda Senato				
Dados do Contratado Solicitante				
12 - Código na Operadora 		13 - Nome do Contratado Unimed		
14 - Nome do Profissional Solicitante Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz Ortopedista CRM/PR 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 Dor + Inoperabilidade humeral para seg 51 melho c/ 7to clínico				
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.	30733065	Vitro pl monu		
02.	30733049	Vitro pl ortod condra bto		
03.		TX vitros		
04.		Laminas chavir p humer		
05.		Ra chavir p humer		
06.				
07.				
08.				
09.				
10.				
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 de Oliveira Queiroz Ortopedista CRM/PR 17905		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável [Assinatura]
49 - Assinatura do Responsável pela Autorização 				

Nome: MARIA TEREZINHA RADIGONDA
SERRATO

Data de nascimento: 04/08/1950

Exame: JOELHO ESQUERDO

Data do exame: 26/04/2023 13h02

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

Análise:

Rotura complexa do menisco lateral, caracterizada por componente longitudinal vertical periférico no corpo, com extensão para superfície articular inferior, e com fragmentação do corno anterior.

Afilamento condral com fissuras profundas na porção central periférica do planalto tibial lateral.

Menisco medial com morfologia e intensidade de sinal preservados.

Ligamentos cruzados e colaterais íntegros.

Tendão quadríceps e ligamento patelar sem alterações.

Patela normoposicionada, segundo índice de Caton Deschamps, e subluxada lateralmente.

Sinais de displasia patelofemoral, caracterizada por tróclea de aspecto levemente raso, associada a patela com faceta medial curta.

Fissuras condrais profundas na porção inferior da faceta lateral da patela, com pequenos cistos subcondrais associados.

Ligamento patelofemoral medial afilado na porção posterior.

Moderado derrame articular.


Dr. Gustavo Andrade de Margalho
CRM / PR 21467

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara
Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná
www.uniorte.com.br

Nome: MARIA TEREZINHA RADIGONDA
SERRATO

Data de nascimento: 04/08/1950

Exame: JOELHO ESQUERDO

Data do exame: 26/04/2023 13h02

Cisto poplíteo no recesso gastrocnêmio medial/semimembranoso, medindo cerca de 6,7 cm no maior eixo, associado a delaminações líquidas que se estendem inferiormente, denotando cisto poplíteo parcialmente roto.

Estruturas que compõem o canto posterolateral íntegros.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

Conclusão:

Rotura complexa do menisco lateral, pormenorizada acima.

Afilamento condral com fissuras profundas na porção central periférica do planalto tibial lateral.

Patela subluxada lateralmente.

Sinais de displasia patelofemoral.

Fissuras condrais profundas na patela.

Ligamento patelofemoral medial afilado na porção posterior.

Moderado derrame articular.

Cisto poplíteo parcialmente roto no recesso gastrocnêmio medial/semimembranoso.



Dr. Gustavo Andrade de Margalho
CRM / PR 21467

pág. 2/2

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara
Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná
www.uniorTE.com.br