

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 00 6 13 10 5 50

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Paulo Emanuel da Cunha

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Unimed

14 - Nome do Profissional Solicitante

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM: 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

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

DOR + Edema + INSTABILIDADE  
Anterior joelho Dr.

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M23.5

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 -	30733073	VINE pl LCA		
02 -	30733030	VINE pl condropato		
03 -	30731216	MANUSEIO + 1 tranco		
04 -		TX VINDO		
05 -		Lauo shvar p/mide		
06 -		Lauo shvar p/osso		
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  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM: 17905

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: PAULO EMANUEL DA CUNHA  
Idade: 16 anos      Sexo: Masculino  
Data Nasc.: 21/02/2007  
Dr.(a): EDISON PROVENZANO - CRM/PR 16030

ID: 1469698  
Data/Hora Exame: 24/04/2023 15h48

### RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

**INFORMAÇÕES CLÍNICAS:** Lesão do LCA e LCM e dos meniscos.

**TÉCNICA DE EXAME:** Exame realizado com sequências multiplanares spin echo ponderadas em T1, DP ou T2, ora com saturação da gordura ou com STIR, sem a infusão do contraste endovenoso.

**Obs.:** Foi colocado um marcador no local da dor apontado pelo paciente (em partes moles ântero-mediais, a nível da interlinha articular).

#### INTERPRETAÇÃO:

- Ângulo da tróclea femoral de 137° (média normal de 142°). Relação tendão patelar/patela de 0,8 segundo Caton.
- Meniscos medial e lateral com morfologia, sinal e inserções capsulares normais.
- Ligamento cruzado posterior sem alterações.
- Tendão do músculo quadríceps, tendão patelar e do músculo poplíteo sem alterações.
- Rotura parcial/total do ligamento cruzado anterior na porção intermédia com borramento difuso da suas fibras e edema periligamentar.
- Rotura parcial do ligamento colateral medial caracterizada por borramento das suas fibras e edema periligamentar difuso.
- Rotura parcial do ligamento colateral lateral na porção superior com borramento das suas fibras e moderado edema periligamentar.
- Discreto borramento da porção superior do ligamento ântero-lateral.
- Borramento do ligamento poplíteo fibular sem descontinuidades.
- Demais estruturas do canto póstero-lateral preservadas.

Continua...

  
Dra. Susi Tagima  
RQE - 8629  
CRM / PR 13389



Paciente: PAULO EMANUEL DA CUNHA

Idade: 16 anos

Sexo: Masculino

Data Nasc.: 21/02/2007

Dr.(a): EDISON PROVENZANO - CRM/PR 16030

ID: 1469698

Data/Hora Exame: 24/04/2023 15h48

### RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

#### INTERPRETAÇÃO:

- Retináculos patelares medial e lateral preservados. Não há sinais de lateralização patelar.
- Plicas supra e médio patelares não espessadas caracterizadas.
- Edema difuso do tecido subcutâneo especialmente da face anterior.
- Moderado derrame articular.
- Fossa poplíteia de aspecto normal. Gordura de Hoffa com sinal habitual.
- Microfratura associada a edema ósseo caracterizadas na região posterior do platô tibial lateral.
- Fratura/fragmentação óssea caracterizada na face lateral da tróclea femoral com moderado edema ósseo subcondral/medular associado.
- Foco de enostose no côndilo femoral medial (sem significado clínico).
- Fises de morfologia preservada.
- Demais estruturas ósseas com morfologia e características de sinal de ressonância magnética preservados.

#### Avaliação condral:

- Côndilo femoral medial e lateral, platô tibial medial e lateral e patela com espessura e sinal preservados.
- Tróclea femoral: edema/fissuras na face lateral.

#### IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Edema difuso do tecido subcutâneo.
- Microfratura associadas a edema ósseo na região posterior do platô tibial lateral.
- Rotura parcial do ligamento colateral medial e lateral de aspecto agudo.
- Fratura/fragmentação da face lateral da tróclea femoral.
- Rotura parcial/total do ligamento cruzado anterior de aspecto agudo.
- Lesão intersticial/parcial da porção superior do ligamento ântero-lateral e do ligamento poplíteo fibular.
- Fratura/fragmentação óssea na face lateral da tróclea femoral com moderado edema ósseo subcondral/medular associado.
- Condropatia da face lateral da tróclea femoral.



Dra. Susi Tagima  
RQE - 8629  
CRM / PR 13389