

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
0117 000 000 215 453 4

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome
Vitor Hugo da Silva

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado
Uniorde

14 - Nome do Profissional Solicitante
Dr. Alexandre de Oliveira
Ortopedista
CRM/PR 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
01

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

Dor + instabilidade anterior
pequeno s/ melhora cl. Hto Clínica

29 - CID 10 Principal (Opcional)
M235

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	VINHA p/ LCA		
02	3073			
03	3073			
04	3073	TRANSPORTE + Atendimento		
05	1216	TX VINHA		
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
Hosp. de Referência

44 - Código CNES

45 - Observação / Justificativa

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante
Dr. Alexandre de Oliveira
CRM/PR 17905

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Prontuário N°: 114459
Convênio: UNIMED
INTERCAMBIO
DATA: 19/08/2023 - 15:09

Paciente: VITOR HUGO DA SILVA

Idade: 26 anos

Médico: Dr(a) CARLOS HENRIQUE MARTINS VIEIRA

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

Técnica:

Realizadas sequências FSE (e STIR) pesadas em T1 e T2, em múltiplos planos.

Análise:

Meniscos medial e lateral sem rupturas evidentes.

Ruptura completa do ligamento cruzado anterior. 2

Ligamentos cruzado posterior e colaterais sem sinais de rupturas.

Tendões do quadríceps femoral e patelar sem alterações significativas.

Sulco da tróclea femoral raso.

Edema ósseo pós-contusional no côndilo femoral lateral, com pequena fratura impactada estendendo-se por 0,5 cm, sem desalinhamento cortical.

Demais estruturas ósseas e superfícies condrais sem alterações significativas.

Pequeno derrame articular.

Cisto poplíteo laminar (Baker).

Planos miotendíneos sem alterações evidentes.

Opinião:

Ruptura completa do ligamento cruzado anterior. Achados relacionados e demais achados detalhados no corpo do laudo



DR. DANIEL BLOIS 91176