

*Pre-nh  
Abcesso do*

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 5000 00 45 730 19 1

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome Social

*Marco V. Carvalho*

10 - Nome

**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

*Atendimento em rede @ osteocondroma  
joelho DR*

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-		<i>Exat wdp</i>	<i>01</i>	
02-	<i>30733065</i>	<i>Exat do membro -</i>	<i>01</i>	
03-	<i>30733049</i>	<i>osteochondroplasia</i>	<i>01</i>	
04-				
05-				
06-				
07-				
08-		<i>L. Shann</i>	<i>01</i>	
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

*Dr. Roberto G. Gasparelli  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PR 32.428 TEOT 15.389*

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome: MARCO VALERIO CARVALHO  
Data de nascimento: 20/10/1969

Exame: JOELHO DIREITO  
Data do exame: 24/10/2023 16h51

## **RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO**

### **Técnica:**

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

### **Análise:**

Rotura radial na transição entre o corpo e o corno posterior do menisco medial, associada a leve extrusão do corpo.

Pequeno foco de condroesclerose na porção central do côndilo femoral medial.

Menisco lateral com morfologia e intensidade de sinal normais.

Displasia patelofemoral, caracterizada por tróclea rasa, com hipoplasia medial e pequeno esporão supratrocLEAR, associada a patela com faceta medial curta.

Patela normoposicionada, com inclinação lateral.

Condropatia patelar, com fissuras condrais superficiais no vértice e na faceta lateral.

Leve afilamento condral com fissuras e pequenas erosões profundas na faceta lateral da tróclea femoral, associados a pequenos cistos e leve edema ósseos subcondrais.

Pequeno derrame articular.

Tendão do quadríceps e ligamento patelar sem alterações.

Ligamentos cruzados e colaterais íntegros.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.



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

Nome: MARCO VALERIO CARVALHO  
Data de nascimento: 20/10/1969

Exame: JOELHO DIREITO  
Data do exame: 24/10/2023 16h51

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

**Conclusão:**

Rotura radial na transição entre o corpo e o corno posterior do menisco medial, associada a leve extrusão do corpo.

Pequeno foco de condroesclerose na porção central do côndilo femoral medial.

Displasia patelofemoral.

Patela com inclinação lateral.

Condropatia patelar, com fissuras condrais superficiais no vértice e na faceta lateral.

Leve afilamento condral com fissuras e pequenas erosões profundas na faceta lateral da tróclea femoral, associados a pequenos cistos e leve edema ósseos subcondrais.

Pequeno derrame articular.



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