



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

975 000.000 8950 981

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

Wagner Rodell; Bergmannsch

10 - Nome

## Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

Marcus V. Daniel

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

Unimed

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

E

23 - Tipo de Internação

C

24 - Regime de Internação

H

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

02

26 - Previsão de uso de OPME

S

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

mtro. joelho dx

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	346034	mtro. plastia do joelho	01	
02				
03				
04				
05				
06				
07		kt prote. importada joelho	01	
08				
09				
10				
11		curato d mtro. joelho	02	
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. Marcus V. Daniel

Ortopedia e Cirurgia do Joelho

CRM/PR 18.734

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

NOME: WAGNER RODELLI BERGAMASCHI

REGISTRO: 95720

NOME SOCIAL:

DATA NASC.: 01/11/1956 66A

DATA: 30/06/2023

CONVÊNIO: Unimed

SEXO: Masculino

MÉDICO/PROFISSIONAL: Dr(a) THAISA FREDIANI

CRM: 37365

Protocolo ClickVita: 1026390939 Senha: 195720

## **RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO**

### **R E L A T Ó R I O**

**INDICAÇÃO CLÍNICA/QUEIXA PRINCIPAL:** Investigação de osteoartrite, lesão de menisco e ligamentos.

**MÉTODO:** Exame realizado com a sequência FSE com cortes multiplanares de 3,0 e 4,0 mm de espessura.

#### **ANÁLISE:**

Derrame articular com espessamento sinovial, compatível com sinovite.

O menisco medial apresenta alterações degenerativas com redução em altura da borda livre e rotura no corno posterior e corpo, que amputa a borda livre do corno posterior e separa da raiz de fixação.

Menisco lateral com degeneração da borda livre do corno posterior, que se estende até a raiz, sem rotura.

O ligamento cruzado anterior apresenta espessamento degenerativo, sem sinais de rotura.

O ligamento cruzado posterior igualmente está espessado, por alterações degenerativas e apresenta rotura longitudinal de baixo grau, predominantemente no aspecto médio e distal do ligamento.

Ligamentos colaterais sem alterações.

Artropatia degenerativa femorotibial, mais acentuada no compartimento medial, onde, além de osteófitos marginais, existe redução do espaço articular por desgaste cartilaginoso difuso e ampla exposição do osso subcondral, onde se observam edema, cistos degenerativos e facetamento do contorno articular do côndilo femoral, por sequela de fraturas subcondrais por insuficiência.

As estruturas tendíneas não apresentam alterações.

continua . . .

NOME: WAGNER RODELLI BERGAMASCHI  
NOME SOCIAL:  
DATA NASC.: 01/11/1956 66A  
CONVÊNIO: Unimed  
MÉDICO/PROFISSIONAL: Dr(a) THAISA FREDIANI  
Protocolo ClickVita: 1026390939 Senha: 195720

REGISTRO: 95720

DATA: 30/06/2023  
SEXO: Masculino  
CRM: 37365

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

### RELATÓRIO

Artropatia degenerativa femoropatelar, que tem osteófitos marginais e irregularidade de contornos, com padrão heterogêneo da cartilagem de revestimento da patela, que apresenta fissurações profundas no revestimento da faceta lateral.

Cisto de Baker de moderado volume, com corpos livres no seu interior.

Aspecto normal do subcutâneo e musculatura.

#### IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Derrame articular com sinovite.
- Menisco medial luxado, degenerado e roto.
- Osteoartrose femorotibial, com condropatia de alto grau do compartimento medial.
- Condropatia patelar.
- Cisto de Baker, contendo corpos livres.
- Rotura parcial do ligamento cruzado posterior.
- Ligamento cruzado anterior com alterações degenerativas, sem sinais de rotura.



Dr. Mauro Brandão  
CRM-SP 61484  
RQE 41935