

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

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

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

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	30133103	Reconstrução LPRM	01	
02	30133124	Ampliação de LPRM	01	
03	30126220	Ortopedia de TAT	01	
04		TX de VÍDEO	01	
05				
06		plano Sharn	01	
07		mini incisão	02	
08		plano integ. Abdominal	01	
09		plano pigmeo fronsado	02	
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. Marcus V. Danieli
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 Paciente: JOAO LUCAS MESQUITA
Data Nasc.: 04/11/2005
Data Exame: 04/03/2024
Médico Solicitante: DR. MARCO MAKOTO

Id: 34175

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

Metodologia: foram adquiridas sequências ponderadas em T1, DP e T2 em múltiplos planos.

Os seguintes aspectos foram observados:

Moderado derrame articular.

Patela com posição alta em relação a tróclea femoral, apresentando inclinação e subluxação lateral, apresentando morfologia do tipo 3 de Wiberg.

Fissuras profundas e alteração de sinal na cartilagem articular que reveste as facetas da patela, com discreto edema do osso subcondral, inferindo condropatia grau 4.

Tróclea com aspecto raso.

Edema da gordura de Hoffa, junto ao polo inferolateral da patela, inferindo alterações inflamatórias / hipersolicitação do mecanismo extensor.

Meniscos com morfologia, dimensões e sinal conservados.

Ligamentos cruzados e colaterais com sinal e continuidade preservados.

Fissuras profundas e alteração de sinal na cartilagem articular que reveste o platô tibial lateral, com edema do osso subcondral, inferindo lesão osteocondral. Observa-se também lesão osteocondral incipiente do côndilo femoral lateral.

Estruturas ósseas com morfologia e sinal da medula normais.

Tendões quadríceps, patelar, poplíteo e bicipital íntegros.

Tendões da "pata de ganso" e trato iliotibial com sinal preservado.

Fossa poplíteia de aspecto habitual.

Impressão diagnóstica:

Derrame articular.

Patela com posição alta, apresentando inclinação e subluxação lateral e condropatia grau 4.

Tróclea com aspecto raso.

Edema da gordura de Hoffa, inferindo alterações inflamatórias / hipersolicitação do mecanismo extensor.

Lesões osteocondrais no côndilo femoral lateral e no platô tibial adjacente.



Dr. FABIO FERREIRA LEHMANN

CRM PR 15519 - Médico em radiologia e diagnóstico por imagem



Dr. MARCUS VINICIUS GUSMAO CABRAL

CRM PR 16325 RQE - Médico em radiologia e diagnóstico por imagem