

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 00000 579 582 65

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

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

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 -	3013 3013	reconstrução	01	
02 -	3013 3016	transfusão	01	
03 -	3013 3030	cedo plástica	01	
04 -				
05 -				
06 -		tx de vídeo	01	
07 -				
08 -		phs fogeleo e	01	
09 -		para o shaver	01	
10 -				
11 -		fratura intert. abduzível	01	
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

**Paciente: JOAO PEDRO BIANCHINI BATISTA****ID: 1441826****Idade: 19 anos****Sexo: Masculino****Data/Hora Exame: 21/10/2023 07h30****Data Nasc.: 15/03/2004****Dr.(a): EDISON PROVENZANO - CRM/PR 16030****RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO****INFORMAÇÕES CLÍNICAS:** Lesão do LCA.**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.**INTERPRETAÇÃO:**

- Ângulo da tróclea femoral de 135° (média normal de 142°). Relação tendão patelar/patela de 1,0 segundo Caton.
- Meniscos medial e lateral com morfologia, sinal e inserções capsulares normais.
- Rotura de espessura total da porção superior do ligamento cruzado anterior.
- Ligamentos cruzado posterior, colateral lateral e medial sem alterações.
- Tendão do músculo quadríceps, tendão patelar e do músculo poplíteo sem alterações.
- Estruturas do canto póstero-lateral preservadas.
- Estiramento agudo do ligamento colateral medial e lateral caracterizado por edema periligamentar sem descontinuidade.
- Retináculos patelares medial e lateral preservados.
- Não há sinais de lateralização patelar.
- Plica médio patelar não espessada caracterizada, interpondo-se na interlinha articular.
- Gordura de Hoffa com sinal habitual.
- Mínimo cisto poplíteo.

**Continua...**

**Dra. Susi Tagima**  
**RQE - 8629**  
**CRM / PR 13389**

**Paciente: JOAO PEDRO BIANCHINI BATISTA****ID: 1441826****Idade: 19 anos****Sexo: Masculino****Data/Hora Exame: 21/10/2023 07h30****Data Nasc.: 15/03/2004****Dr.(a): EDISON PROVENZANO - CRM/PR 16030****RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO****INTERPRETAÇÃO:**

- Discreto derrame articular.
- Microfraturas compressivas na região anterior do côndilo femoral lateral e na região posterior do platô tibial lateral associadas a edema ósseo subcondral/medular.
- Tênue zona de edema ósseo medular caracterizada no côndilo femoral medial.
- Foco de enostose no côndilo femoral medial (sem significado clínico).
- 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 tróclea femoral com espessura e sinal preservados.
- Patela: tênue edema/fissuras condrais na face medial e lateral (lesão condral grau I).

**IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:**

- Lesão intersticial/parcial do ligamento cruzado anterior.
- Rotura de espessura total da porção superior do ligamento cruzado anterior.
- Condropatia patelar inicial.
- Microfraturas compressivas na região anterior do côndilo femoral lateral e na região posterior do platô tibial lateral.
- Tênue zona de edema ósseo medular caracterizada no côndilo femoral medial.

**ESTUDO COMPARATIVO:** Em relação ao exame anterior de Ressonância Magnética do Joelho Esquerdo de 28/12/2021, observa-se o aparecimento das microfraturas compressivas na região anterior do côndilo femoral lateral e na região posterior do platô tibial lateral, aparecimento do estiramento agudo do ligamento colateral medial e lateral, aparecimento/melhor definição de rotura de espessura total da porção superior do ligamento cruzado anterior, regressão parcial do derrame articular e edema em partes moles posteriores ao fêmur distal. Demais achados se mantiveram praticamente inalterados.

Continua...



**Dra. Susi Tagima**  
**RQE - 8629**  
**CRM / PR 13389**

Paciente: JOAO PEDRO BIANCHINI BATISTA

ID: 1441826

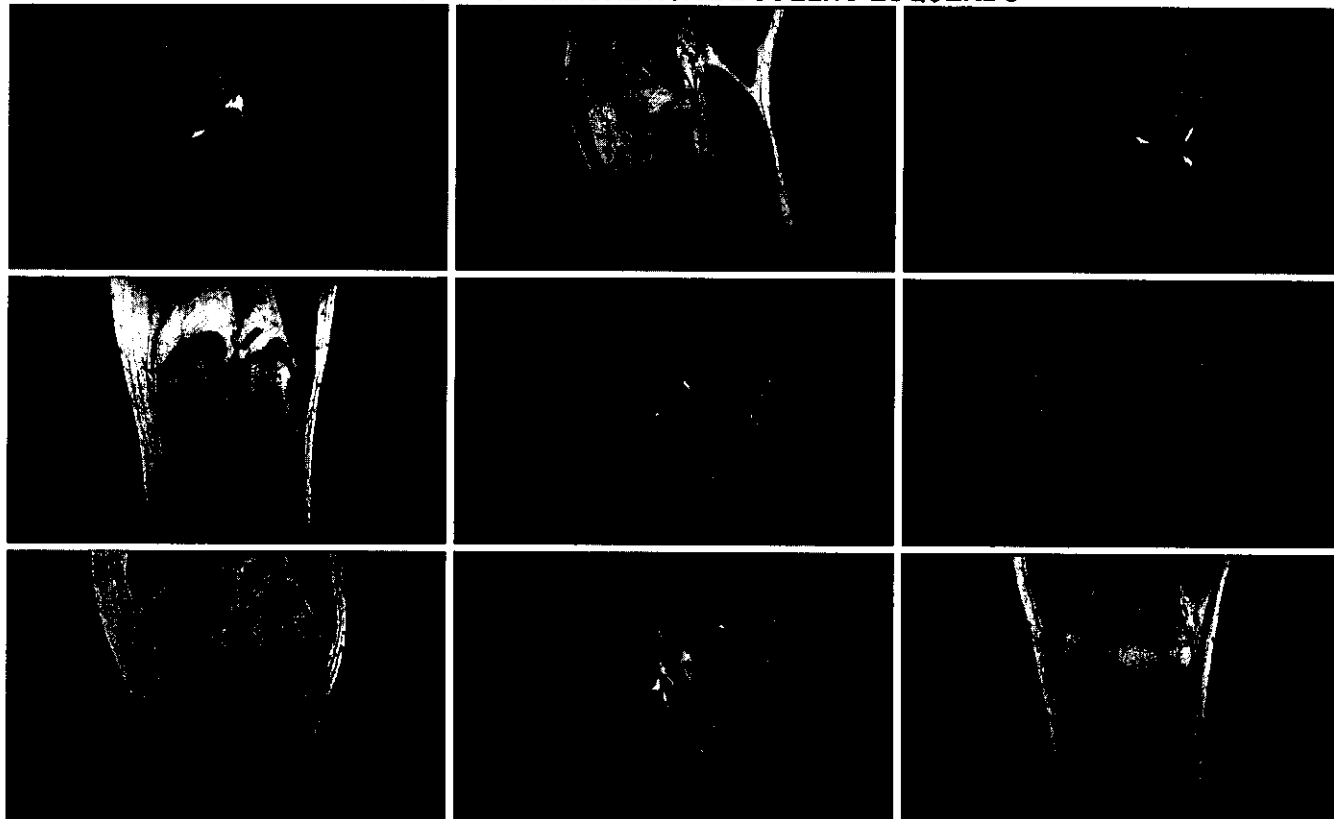
Idade: 19 anos Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 21/10/2023 07h30

Data Nasc.: 15/03/2004

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

**RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO**



**Dra. Susi Tagima**  
RQE - 8629  
CRM / PR 13389

Diretor Técnico: Dr. Henrique Ferreira Dos Reis - CRM 29746 PR

3 de 3