

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

1170000001331599

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

MARCUS BERNSK

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

MARCUS V. DANIELI

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

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

Artroscopia joelho na

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M78

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-	3026034	Artroscopia joelho	01	
02-				
03-				
04-				
05-				
06-				
07-		Artroscopia joelho		
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

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: MARCIO BERUSKI  
NOME SOCIAL:  
DATA NASC.: 07/10/1960 62A  
CONVÊNIO: Unimed  
MÉDICO/PROFISSIONAL: Dr(a) MARCUS VINICIUS DANIELI  
Protocolo ClickVita: 1026390761 Senha: 160137

REGISTRO: 60137

DATA: 28/06/2023  
SEXO: Masculino  
CRM: 18734

## **RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO**

### **R E L A T Ó R I O**

**INDICAÇÃO CLÍNICA/QUEIXA PRINCIPAL:** Investigação de dor.

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

#### **ANÁLISE:**

Alteração degenerativa incipiente patelotrocLEAR, com osteófitos marginais e afilamento condral, com fissuras profundas nas facetas de seus componentes, notando-se focos de edema e cistos subcondrais no compartimento medial.

Artropatia degenerativa femorotibial bicompartimental, com reação osteofitária marginal e afilamento condral, com exposição do osso subcondral na área de carga do compartimento medial associado a algumas fraturas subcondrais minimamente impactadas, que remodelam a superfície articular e apresentam cistos e edema ósseo.

Espessamento fibrocicatricial na origem do ligamento colateral medial, com edema periligamentar.

Ligamentos cruzados e colateral lateral íntegros.

Alteração degenerativa do corno posterior e corpo do menisco medial, com alteração do sinal habitual e irregularidade dos contornos da margem livre. Nota-se leve redução volumétrica do corpo meniscal que apresenta-se parcialmente extruso em relação a interlinha articular.

Menisco lateral com morfologia e sinal habitual.

Entesófito no polo superior da patela, com sinais de leve tendinopatia insercional do quadríceps, caracterizada por espessamento e alteração de sinal habitual, sem roturas.

Ligamento patelar íntegro.

Moderado derrame articular com sinais de sinovite.

Cisto poplíteo alongado e lobulado (Baker).

continua . . .

NOME: MARCIO BERUSKI  
NOME SOCIAL:  
DATA NASC.: 07/10/1960 62A  
CONVÊNIO: Unimed  
MÉDICO/PROFISSIONAL: Dr(a) MARCUS VINICIUS DANIELI  
Protocolo ClickVita: 1026390761 Senha: 160137

REGISTRO: 60137

DATA: 28/06/2023  
SEXO: Masculino  
CRM: 18734

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO


### RELATÓRIO

**IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:** Os principais achados são:

- Alteração degenerativa tricompartimental.
- Alteração degenerativa do menisco medial.
- Espessamento cicatricial do ligamento colateral medial.
- Derrame articular com sinovite.


Demais parâmetros referidos na análise acima.

- Análise comparativa com exame do dia 04/04/2022, não evidenciou alterações evolutivas significativas.

  
Dr. Bruno J. Hehn  
CRM-SP 146234  
RQE 75891

Inscrição de Pessoa Jurídica sob CRM nº 2119

Responsável Técnico: Dra. Paula Nicolli Soares CRM-PR 12751

  
Dra. Paula Nicolli Soares  
RADIOLOGISTA  
CRM 12751  
RQE 5.864