

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

0 0 0 5 0 0 0 0 5 2 5 2 3 4 6 5

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Renato Totti Sobrinho

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

Alexandre de Oliveira Queiroz

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

17 9 0 5

17 - UF

18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital/Local Solicitado

Unorte

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

U

23 - Tipo de Internação

24 - Regime de Internação

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

01

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

futura de pele e Rot. trn do
potolun

29 - CID 10 Principal (Opcional)

5830

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-	3073	1119	Reunção Típica		
02-			(transfusão)		
03-					
04-	3072	6107	Tr. Cirúrgico		
05-			potale		
06-					
07-					
08-					
09-					
10-			2 Anúncios		
11-			Fio Wifi	(04)	
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

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
CRM: 17953

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO

Técnica:

Exame realizado com sequências multiplanares FSE, ponderadas em T1, DP e T2, sem e com supressão de gordura.

Relatório:

Entesófitos ao nível da inserção do tendão do quadríceps.

Rotura transfixante da origem do ligamento patelar, apresentando aumento de espessura e sinal intrassubstancial das demais porções, associados a delaminações intrassubstanciais difusas e líquido periligamentar, com área de estimada em cerca de 1,1 cm. Notam-se ainda, irregularidades ósseas corticais patelares da região relacionada a origem ligamentar, por provável impactação óssea com discretos focos de edema da medular óssea adjacente.

Extensão do líquido peri ligamentar acima descrito ao aspecto profundo na tela subcutânea da face anterior do joelho.

Patela alta na posição do estudo (método de Caton-Deschamps).

Edema da gordura infrapatelar.

Condropatia patelar caracterizada por heterogeneidade de sinais intrassubstanciais e moderado afilamento condral difuso, observando-se focos esparsos de edema ósseo subcondrais.

Condropatia troclear caracterizada por heterogeneidade de sinais intrassubstanciais e moderado a acentuado afilamento condral irregular difuso, predominando no sulco e na faceta lateral, onde observam-se focos de edema ósseo subcondrais.

Condropatia tibiofemoral bicompartimental caracterizada por heterogeneidade de sinais intrassubstanciais, apresentando afilamento condral nas zonas de carga, sobretudo no platô tibial medial, bem como irregularidades condrais e fissuras condrais profundas no aspecto posterior do côndilo femoral medial, com alterações císticas e edema ósseo subcondrais.

Degeneração intrassubstancial do menisco medial, apresentando rotura longitudinal horizontal que acomete o corpo e corno posterior, bem como discreta irregularidade da margem livre ao nível do corpo. Nota-se ainda, discreta extrusão deste menisco em relação a linha inter articular, bem como sinais de perimeniscite.

Menisco lateral apresentando degeneração intrassubstancial e morfologia habitual, sem roturas evidentes.

Derrame articular tibiofemoral de acentuado volume, com sinais de sinovite.

Sinais inflamatórios de planos periligamentares adjacentes ao ligamento colateral medial, sem alterações significativas de sinal intrassubstancial ligamentar, inferindo estiramento, sem lesões transfixantes.

Líquido laminar no recesso gastrocnêmio semimembranoso

Demais estruturas ósseas com aspectos anatômicos e intensidade de sinal da medular óssea preservada em todas as sequências utilizadas. Relações articulares mantidas.

Ligamentos cruzados anterior e posterior íntegros, com espessura, orientação de suas fibras e intensidade de sinal mantidos.

Tendões da pata anserina e do semimembranoso sem anormalidades demonstráveis.

Ligamento colateral lateral, tendão do bíceps femoral e trato iliotibial anatômicos.

Tendão do quadríceps íntegro, com espessura preservada.

Planos musculares sem alterações.



Atendimento: 000003048493

Idade: 68 anos

Paciente: RENATO TOTTI SOBRINHO

Data: 11/04/2023
18:21

Solicitante: ALEXANDRE DE OLIVEIRA
QUEIROZ

Impressão Diagnóstica:

Rotura transfixante da origem do ligamento patelar, associado a alterações inflamatórias/degenerativas das demais porções ligamentares, conforme acima descrito.

Derrame articular tibiofemoral.

Condropatias patelar, troclear e tibiofemoral bicompartimental.

Sinais de estiramento do ligamento colateral medial.


Degenerações intrassubstanciais dos meniscos, apresentando rotura longitudinal horizontal do menisco medial.

Edema da gordura infrapatelar.

Entesófitos ao nível da inserção do tendão do quadríceps.

Demais achados conforme acima descritos.

Esta empresa respeita o meio ambiente e incentiva o consumo consciente de papel.
Caso necessário, acesse e imprima o laudo de seu exame através de nosso site:
www.omegadiagnosticos.com.br


Dr. Fernando Lukenczuk
CRM-PR: 35.657
RQE: 28.930