

leandro

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

976 7 333 049 45 100 7

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

João de Matos Marinho Junior

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

U

23 - Tipo de Internação

C

24 - Regime de Internação

H

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

01

26 - Previsão de uso de OPME

S

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

*Lesão menisco medial. @ Lesão osteocondral.
Joelho D1R*

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-			<i>taxa unico</i>	<i>01</i>	
02-			<i>Menisco medial</i>	<i>01</i>	
03-			<i>Osteocondroplastia</i>	<i>01</i>	
04-					
05-					
06-					
07-					
08-			<i>L. Shaver</i>	<i>01</i>	
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. Roberto G. Gasparini
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 52.424 TeOT 15.389*

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

Técnica:

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

Relatório:

Patela baixa segundo a classificação de Caton Deschamps.

Artropatia degenerativa tricompartmental do joelho caracterizada por afilamento com irregularidade das superfícies condrais, associados a osteófitos marginais e alguns focos de erosões condrais profundas com edema ósseo subcondral, principalmente na área de carga do côndilo femoral lateral e também no sulco troclear.

Sinais degenerativos do menisco lateral com amputação da sua margem livre corporal e rotura horizontal intrassubstancial no seu corno anterior.

Rotura oblíqua da transição entre o corno posterior e o corpo do menisco medial, com sinais degenerativos associados.

Ligamentos cruzados e colaterais íntegros com morfologia e sinal preservados.

Tendão quadríceps e ligamento patelar sem alterações.

Moderada quantidade de líquido articular no joelho.

Cisto de Baker com distensão líquida apresentando espessura de até 1,8 cm, com sinais de rotura parcial.

Discreto edema dos subcutâneos periarticulares do joelho.

Opinião:

Patela baixa segundo a classificação de Caton Deschamps.

Artropatia degenerativa tricompartmental do joelho, principalmente na área de carga do côndilo femoral lateral e também no sulco troclear.

Sinais degenerativos do menisco lateral com amputação da sua margem livre corporal e rotura horizontal intrassubstancial no seu corno anterior. Rotura oblíqua da transição entre o corno posterior e o corpo do menisco medial, com sinais degenerativos associados.

Moderada quantidade de líquido articular no joelho.

Cisto de Baker com distensão líquida e sinais de rotura parcial.

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

Técnica:

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

Relatório:

Patela baixa segundo a classificação de Caton Deschamps.

Artropatia degenerativa tricompartimental do joelho caracterizada por afilamento com irregularidade das superfícies condrais, associados a osteófitos marginais e alguns focos de erosões condrais profundas com edema ósseo subcondral, principalmente na área de carga do côndilo femoral lateral e também no sulco troclear.

Sinais degenerativos do menisco lateral com amputação da sua margem livre corporal e rotura horizontal intrassubstancial no seu corno anterior.

Rotura oblíqua da transição entre o corno posterior e o corpo do menisco medial, com sinais degenerativos associados.

Ligamentos cruzados e colaterais íntegros com morfologia e sinal preservados.

Tendão quadríceps e ligamento patelar sem alterações.

Moderada quantidade de líquido articular no joelho.

Cisto de Baker com distensão líquida apresentando espessura de até 1,8 cm, com sinais de rotura parcial.

Discreto edema dos subcutâneos periarticulares do joelho.

Opinião:

Patela baixa segundo a classificação de Caton Deschamps.

Artropatia degenerativa tricompartimental do joelho, principalmente na área de carga do côndilo femoral lateral e também no sulco troclear.

Sinais degenerativos do menisco lateral com amputação da sua margem livre corporal e rotura horizontal intrassubstancial no seu corno anterior. Rotura oblíqua da transição entre o corno posterior e o corpo do menisco medial, com sinais degenerativos associados.

Moderada quantidade de líquido articular no joelho.

Cisto de Baker com distensão líquida e sinais de rotura parcial.