

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

151 00000 304 63450

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome Social

Mr / R O A B e

10 - Nome

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

Marcos 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

Unimed

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

Artrite fcll ER

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 -

304 634

Artroplastia total

01

02 -

03 -

04 -

05 -

06 -

07 -

08 -

09 -

10 -

11 -

12 -

Kit proteitor total importado
(Pessoa - CRIS) *

01

Amoio e antibiotic

01

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. Marcos V. Daniel

Ortopedia e Cirurgia de Mão

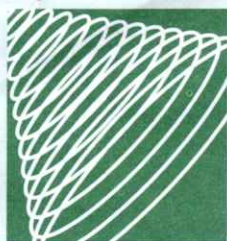
CRM 12.734

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização



INSTITUTO DE RADIOLOGIA MANOEL DE ABREU

DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM

Paciente: LUIZ ISAO ABE

Convênio: UNIMED APUCARANA

Data: 10/08/2023

Médico solicitante: JOSE ORMILDO CERVANTES LOLI

Dt. Nasc: 17/04/1961

Protocolo: 185947 **Senha portal:** 4359

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

Estudo realizado com a técnica de fast spin-eco, em cortes multiplanares pesados em T1 e T2, evidenciou:

Menisco lateral sem sinais de lesão.

Acentuada alteração degenerativa do corno posterior do menisco medial, com fissura radial associada, irregularidades e amputações da margem livre. Associa-se extrusão parcial do corpo à interlinha articular.

Ligamentos cruzados e colaterais íntegros.

Corpo livre na região intercondilar, superficialmente as fibras do ligamento cruzado anterior, medindo 1,3 cm.

Patela discretamente lateralizada.

Condropatia patelar caracterizada por fissuras condrais profundas em ambas as facetas e vértice. Associam-se discretos focos de edema ósseo subcondrais esparsos, e osteófito plano no vértice.

Condropatia troclear caracterizada por fissuras condrais profundas em ambas as facetas e sulco, sem alteração do osso subcondral.

Condropatia do compartimento femorotibial lateral, caracterizada por fissuras condrais profundas na área de carga, com discretos focos de edema ósseo subcondrais.

Artrose do compartimento femorotibial medial, com erosão condral profunda na área de carga e exposição óssea, edema e diminutos cistos subcondrais.

Osteófitos marginais tricompartmentais, mais proeminentes no compartimento femorotibial medial.

Pequeno derrame articular com discreto espessamento sinovial (sinovite).

Tendões do quadríceps e patelar sem alterações.

Peritendinite e bursite anserina.

Lara Nable Elias

Dra. Lara Nable Elias

Médica Radiologista pelo Hospital Albert Einstein - CRM: 28560 - RQE: 21070

Especialidade Músculo Esquelético pelo Hospital Albert Einstein - SP

Membro Titular do Colégio Brasileiro de radiologia - CBR

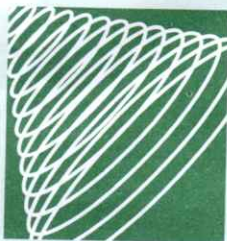
Mário Luiz De Biagi Elias
Mário Luiz De Biagi Elias
CRM - 4339

Ressonância Magnética de Alto Campo 1,5 T - Angiorressonância - Tomografia Multislice - Mamografia Digital - Ultrassonografia 4D - Ultrassonografia com Elastografia - Ultrassonografia com Contraste de Microbolhas - Densitometria Óssea - Doppler Color - Raios X Digital - Punção / Biópsia de Tireoide - Punção / Biópsia de Mama - Biópsia de Próstata Guiada por - Fusão com Ressonância Magnética

Rua Ponta Grossa, 1122 - Fone: (43) 3423-4722 - CEP 86800-030 - Apucarana - PR

contato@manoeldeabreu.com.br | institutomanoeldeabreu@yahoo.com.br

Cel (43) 99174-5547 ☎ (43) 99974-5547



INSTITUTO DE RADIOLOGIA MANOEL DE ABREU

DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM

Paciente: LUIZ ISAO ABE

Convênio: UNIMED APUCARANA

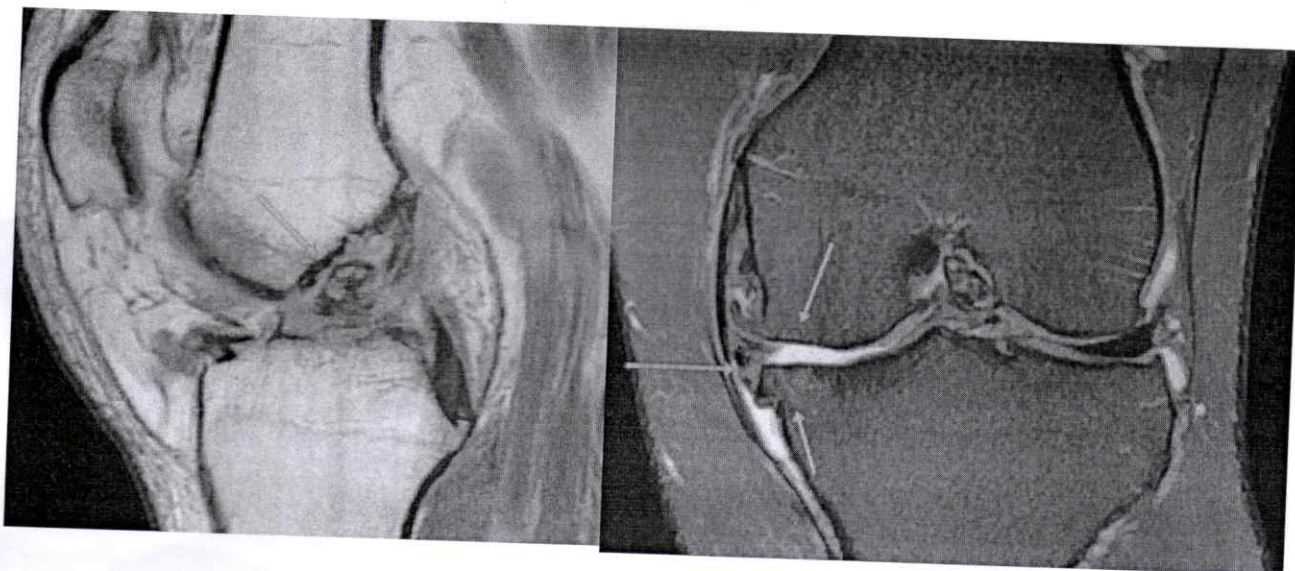
Data: 10/08/2023

Médico solicitante: JOSE ORMILDO CERVANTES LOLI

Dt. Nasc: 17/04/1961

Protocolo: 185947 **Senha portal:** 4359

Discreta tendinopatia insercional do gastrocnêmio medial.



Lara Nable Elias

Dra. Lara Nable Elias

Médica Radiologista pelo Hospital Albert Einstein - CRM: 28560 - RQE: 21070

Especialidade Músculo Esquelético pelo Hospital Albert Einstein - SP

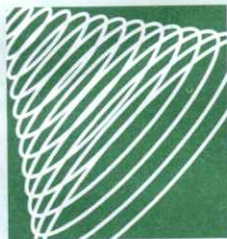
Membro Titular do Colégio Brasileiro de radiologia - CBR

Mário Luiz De Biagi Elias
Mário Luiz De Biagi Elias
CRM - 4339

Ressonância Magnética de Alto Campo 1,5 T - Angiorressonância - Tomografia Multislice - Mamografia Digital - Ultrassonografia 4D - Ultrassonografia com Elastografia - Ultrassonografia com Contraste de Microbolhas - Densitometria Óssea - Doppler Color - Raios X Digital - Punção / Biópsia de Tireoide - Punção / Biópsia de Mama - Biópsia de Próstata Guiada por - Fusão com Ressonância Magnética

Rua Ponta Grossa, 1122 - Fone: (43) 3423-4722 - CEP 86800-030 - Apucarana - PR

contato@manoeldeabreu.com.br | institutomanoeldeabreu@yahoo.com.br



INSTITUTO DE RADIOLOGIA MANOEL DE ABREU

DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM

Paciente: LUIZ ISAO ABE

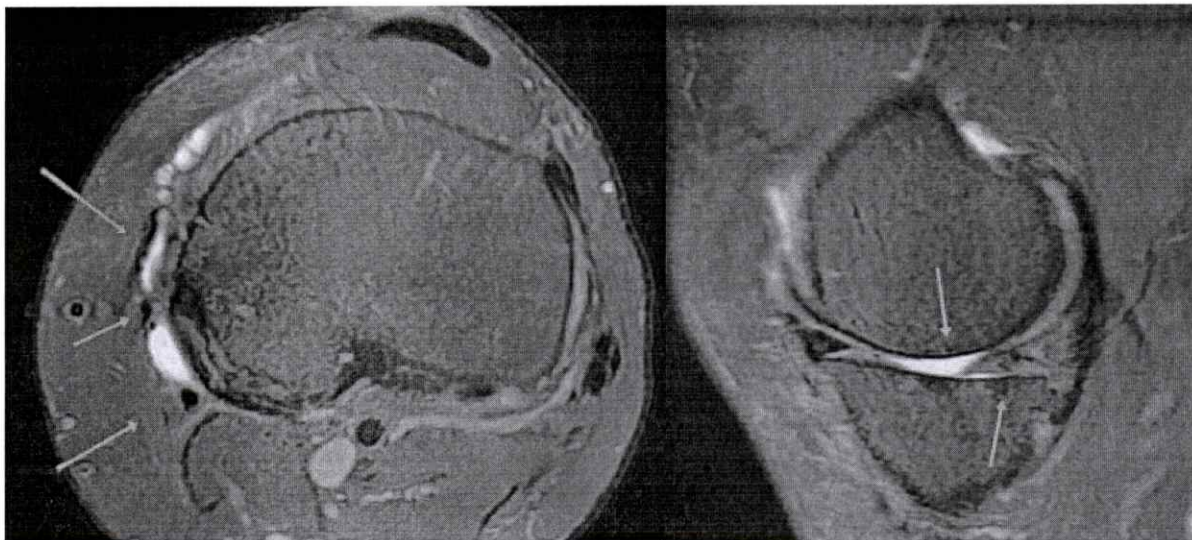
Convênio: UNIMED APUCARANA

Data: 10/08/2023

Médico solicitante: JOSE ORMILDO CERVANTES LOLI

Dt. Nasc: 17/04/1961

Protocolo: 185947 **Senha portal:** 4359



Lara Nable Elias

Dra. Lara Nable Elias

Médica Radiologista pelo Hospital Albert Einstein - CRM: 28560 - RQE: 21070

Especialidade Músculo Esquelético pelo Hospital Albert Einstein - SP

Membro Titular do Colégio Brasileiro de radiologia - CBR

Mário Luiz De Biagi Elias
Mário Luiz De Biagi Elias
CRM - 4339

Ressonância Magnética de Alto Campo 1,5 T - Angiorressonância - Tomografia Multislice - Mamografia Digital - Ultrassonografia 4D - Ultrassonografia com Elastografia - Ultrassonografia com Contraste de Microbolhas - Densitometria Óssea - Doppler Color - Raios X Digital - Punção / Biópsia de Tireoide - Punção / Biópsia de Mama - Biópsia de Próstata Guiada por - Fusão com Ressonância Magnética

Rua Ponta Grossa, 1122 - Fone: (43) 3423-4722 - CEP 86800-030 - Apucarana - PR

contato@manoeldeabreu.com.br | institutomanoeldeabreu@yahoo.com.br

Cel (43) 99174-5547 ☎ (43) 99974-5547