

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

005 000 000 139 26 48

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. 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

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	3022.0034	Intensificação total pelo	07	
02				
03				
04				
05		Kat proteja total imobilizado	07	
06				
07				
08		Cinco	07	
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

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

### Técnica:

Exame realizado com sequências FSE e STIR, ponderadas em T1, DP e T2, em aquisições multiplanares.

### Relatório:

Osteófitos marginais fêmoro-tibio-patelares.

Fratura subcondral do planalto tibial medial, com edema ósseo medular adjacente, sem sinais de desalinhamentos significativos.

Erosão do revestimento condral femorotibial medial, com exposição do osso subcondral, edema e esclerose óssea subcondral, sugerindo lesão condral grau IV.

Afilamento, alteração de sinal, irregularidade dos contornos e focos de erosão do revestimento condral do compartimento patelofemoral, estendendo-se até a zona profunda da cartilagem, sem exposição do osso subcondral, sugerindo condropatia grau III.

Demais estruturas ósseas com morfologia e características e intensidade de sinal preservados.

Demais porções do revestimento condral femorotibial e femoropatelar com espessura e contornos preservados.

Retináculos patelares medial e lateral preservados.

Ruptura multiplanar difusa do menisco medial, com sinais de extrusão meniscal.

Ruptura horizontal do corno anterior do menisco lateral.

Ligamento cruzado anterior íntegro, sendo individualizado as bandas ântero-medial e pósterolateral.

Espessamento e alteração de sinal do ligamento colateral medial, com edema e borramento dos tecidos moles adjacentes.

Ligamentos cruzado posterior e colateral lateral sem alterações.

Espessamento, alteração de sinal e calcificações grosseiras da porção proximal do tendão patelar, com edema e borramento dos tecidos moles adjacentes.

Tendão do músculo quadríceps e do músculo poplíteo sem alterações.

Estruturas do canto pósterolateral preservadas.

Moderada efusão sinovial intra-articular, com hipertrofia sinovial associada.

Leve edema e borramento do aspecto súpero-lateral da gordura de Hoffa, secundário a pinçamento desta entre o côndilo femoral lateral e o tendão patelar.

Presença de cisto poplíteo medial, medindo 7,5 x 1,97 cm.

### Opinião:

Fratura subcondral do planalto tibial medial.

Lesões condras patelofemoral e femorotibial medial.

Rupturas dos meniscos medial e lateral.

Acentuada tendinopatia do patelar.

Moderado derrame articular, com sinovite associada.

Pinçamento da gordura de Hoffa.

Cisto poplíteo medial.



Atendimento: 000003367877

Paciente: DIRCEU MARTINS DE ARAUJO

Solicitante: EDISON PROVENZANO

Idade: 71 anos

Nasc.: 17/06/1952

Data: 31/08/2023  
07:39

## RAIOS-X DO JOELHO DIREITO

### Relatório:

Avaliação radiográfica seriada de pós-operatório do ligamento cruzado anterior, com parafuso de interferência na tíbia proximal.

Osteófitos marginais femorotibiopatetares.

Hipertrofias das eminências intercondilanas da tíbia.

Reduções dos espaços articulares femorotibial medial e patelofemoral.

Tecidos moles preservados.

## RAIOS-X DO JOELHO ESQUERDO

### Relatório:

Osteófitos marginais femorotibiopatetares.

Hipertrofias das eminências intercondilanas da tíbia.

Reduções dos espaços articulares femorotibial medial e patelofemoral.

Imagens ovaladas radiopacas projetadas na topografia do tendão patelar, medindo entre 1,1 a 2,5 cm, sugerindo aspecto de calcificações tendíneas.

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](http://www.omegadiagnosticos.com.br)



**Dr. Carlos Eduardo A. Shiguihara**  
CRM-PR: 22.600  
RQE: 18.552

43 3374-0000 ☎ Telefone 📞 WhatsApp

Avenida Bandeirantes, 809 - CEP 86010-020 - Jardim Londrilar - Londrina - Paraná

[www.omegadiagnosticos.com.br](http://www.omegadiagnosticos.com.br) [contato@omegadiagnosticos.com.br](mailto:contato@omegadiagnosticos.com.br)

- Ressonância Magnética 1.5T  
- Tomografia Computadorizada Multislice  
(com até 60% menos radiação)  
- Raios-X Digital  
- Mamografia Digital  
- Ultrassonografia Especializada  
- Densitometria Óssea  
- Exames Laboratoriais