

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

8 - Validade da Carteira

/ /

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

Josef Dns Sbar

11 - Cartão Nacional de Saúde

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

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

Ruptura menisco medial + Condromat. joelho (E)

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-	30733065	Exame médico	1	
02-	30733030	Condromat	1	
03-		Taxa de video	1	
04-				
05-				
06-				
07-				
08-				
09-		Linha de shaver	1	
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

Paciente: JOSUEL DIAS SABOIA

Idade: 41 anos

Sexo: Masculino

Data Nasc.: 11/09/1981

Dr.(a): Guilherme José Miyasaki Piovesana - CRM/PR 30165

ID: 624900

Data/Hora Exame: 16/08/2023 15h03

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS:


Dor.

TÉCNICA DE EXAME:

Exame realizado em aparelho de alto campo, com sequencias FSE e cortes multiplanares.
Colocado marcador no local da queixa clínica do paciente.

INTERPRETAÇÃO:

Rotura horizontal no corpo e corno posterior do menisco medial, estendendo-se para superfície articular inferior.
Menisco lateral com morfologia e intensidade de sinal preservados.
Ligamentos cruzados sem alterações significativas.
Espessamento fibrocicatricial do ligamento colateral medial.
Tendão quadríceps e patelar preservados.
Leve peritendinite da pata anserina.
Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.
Patela normoposicionada, sem subluxação/inclinação lateral.
Afilamento com fissuras e delaminações condrais profundas no vértice e faceta medial da patela, com focos de edema subcondral. Nota-se ainda fissura e delaminação condral profunda no sulco da tróclea femoral, com edema subcondral.
Moderado / acentuado derrame articular no recesso suprapatelar.
Feixes neurovasculares sem alterações.
Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.
Edema subcutâneo pré-patelar, sem coleção.


Dr. Jose Eduardo Colla
CRM / PR 28194

Paciente: JOSUEL DIAS SABOIA

Idade: 41 anos

Sexo: Masculino

Data Nasc.: 11/09/1981

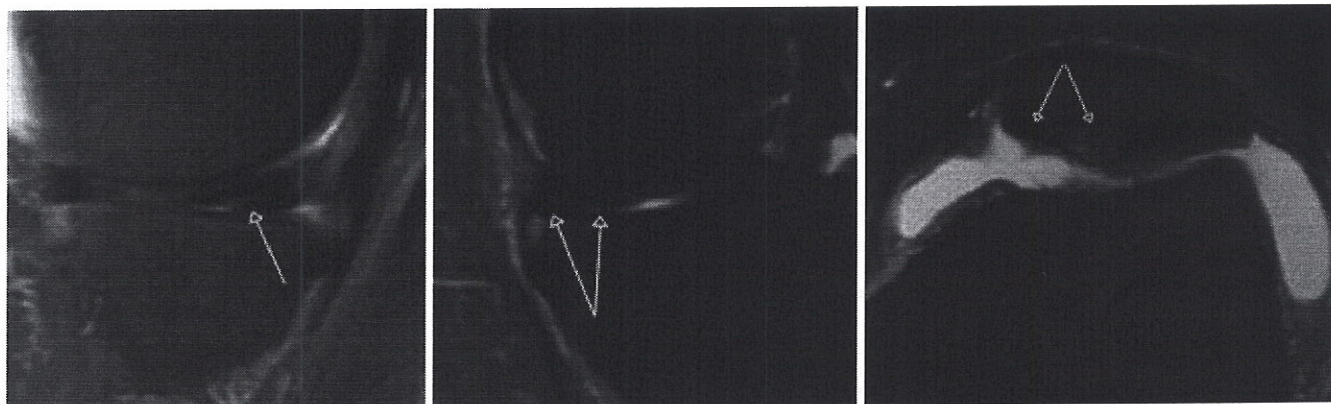
Dr.(a): Guilherme José Miyasaki Piovesana - CRM/PR 30165

ID: 624900

Data/Hora Exame: 16/08/2023 15h03

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Rotura do menisco medial.
- Espessamento fibrocicatricial do ligamento colateral medial.
- Leve peritendinite da pata anserina.
- Condropatia patelofemoral grau IV.
- Moderado / acentuado derrame articular no recesso suprapatelar.
- Edema subcutâneo pré-patelar, sem coleção.




Dr. Jose Eduardo Colla
CRM / PR 28194