

1 - Registro ANS 343269		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 Anderson Tamarini Mendes		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 Joelho (D) - Ruptura LCA + menisco med. + Osteoartrite. Indicado reconstrução LCA + LAL.			
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
01		Reconstrução LCA	1
02		Reparo menisco	1
03		Reconstrução LAL	1
04		Osteoartrite	1
05		Transposição de menisco de 1 tempo	1
06		Exatise	1
07		Taxa de vídeo	1
08			
09			
10		Tratamento	1
11		Infusão de interferon alfa	2
12		Linha de shaver	1
38 - Qtde Aut			
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 Guilherme J. M. Piovesana Ortopedia e Traumatologia CRM-PR 30165 / SBC 12548			
46 - Data da Solicitação 		47 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 	
48 - Assinatura do Responsável pela Autorização 			

Nome Paciente: ANDERSON TAMANINI MENDES
Data Nasc.: 23/12/2003
Data Exame: 01/02/2024
Médico Solicitante: DR. GUILHERME J. M. PIOVESANA

Id: 33375

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO


Metodologia: foram adquiridas sequências ponderadas em T1, DP e T2 em múltiplos planos.

Os seguintes aspectos foram observados:

Discreto derrame articular.
Patela tópica e com morfologia do tipo 2 de Wiberg.
Gordura de Hoffa preservada.
Menisco lateral com morfologia, dimensões e sinal conservados.
Redução do volume do menisco medial, principalmente do corpo e corno posterior (paciente não refere
prévia no menisco, no entanto, sugiro correlação com história pregressa).
Lesão osteocondral no aspecto posteromedial do platô tibial, medindo 6 mm, caracterizada pela erosão
de sinal da cartilagem articular e do osso subcondral.
Discretas alterações degenerativas do compartimento femorotibial medial, com afilamento condral.
Sinais de rotura completa, crônica, do ligamento cruzado anterior.
Ligamentos cruzado posterior e colaterais com sinal e continuidade preservados.
Estruturas ósseas com morfologia e sinal da medula normais.
Tendões quadríceps, patelar, poplíteo e bicipital íntegros.
Tendões da "pata de ganso" e trato iliotibial com sinal preservado.
Fossa poplíteia de aspecto habitual.

Impressão diagnóstica:

Discreto derrame articular.
Rotura completa, crônica, do ligamento cruzado anterior.
Redução do volume do menisco medial, com amputação da margem livre, principalmente do corpo e co
posterior que pode estar relacionada a lesão ou eventual alteração pós-cirúrgica, caso esta exista (corr
com história pregressa).
Lesão osteocondral no aspecto posteromedial do platô tibial.
Discretas alterações degenerativas no compartimento femorotibial medial.



Dr. FABIO FERREIRA LEHMANN
CRM PR 15519 - Médico em radiologia e diagnóstico por imagem



Dr. MARCUS VINICIUS GUSMAO CABRAL
CRM PR 16325 RQE - Médico em radiologia e diagnóstico