

*URGENTE*

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

50 - Nome Social

*Pedro A. Rezende Reis*

10 - Nome

**Dados do Contratado Solicitante**

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

*Marcus 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

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 lcs e menisco posterior na*

29 - CID 10 Principal (Opcional)

*S83.5*

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>30 B 30 B</i>	<i>reconstrução lcs</i>	<i>01</i>	
02 -	<i>30 B 12 16</i>	<i>transposição ligam</i>	<i>01</i>	
03 -	<i>30 B 30 65</i>	<i>aparelho manual</i>	<i>01</i>	
04 -				
05 -		<i>tx de vido</i>	<i>01</i>	
06 -				
07 -		<i>placa de fixação</i>	<i>01</i>	
08 -		<i>placa de fixação</i>	<i>01</i>	
09 -		<i>placa de fixação</i>	<i>01</i>	
10 -				
11 -		<i>kt aparelho manual alt im de</i>	<i>03</i>	
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 Vinicius Danieli*

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Atendimento: 000004436039

Idade: 27 anos

Paciente: PEDRO AFONSO REZENDE  
POSSO

Nasc.: 24/08/1996

Solicitante: Dr. Carlos Eduardo Abascal  
Shiguihara

Data: 30/07/2024  
10:40

Credenciais de acesso aos laudos e imagens pelo site:

Protocolo: 000004436039 Senha: 51858754

www.omegadiagnosticos.com.br

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

### Técnica:

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

### Relatório:

Edema ósseo medular de aspecto contusional do côndilo femoral lateral da porção posterior do planalto tibial.

Ilhota óssea no côndilo femoral medial.

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

Revestimento condral femorotibial e femoropatelar com espessura e contornos preservados.

Retináculos patelares medial e lateral preservados.

Ruptura horizontal do corno posterior do menisco medial, com extensão meniscocapsular posterior, sugerindo aspecto de RAMP lesion.

Menisco lateral com morfologia, sinal e inserções capsulares normais.

Ruptura completa do ligamento cruzado anterior.

Espessamento e alteração de sinal da porção proximal do ligamento colateral medial.

Ligamentos cruzado posterior e colateral lateral sem alterações.

Tendão do músculo quadríceps, tendão patelar e do músculo poplíteo sem alterações.

Estruturas do canto póstero-lateral preservadas.

Sinais de ruptura do ligamento anterolateral.

Moderada efusão sinovial intra-articular.

Edema e borramento dos tecidos moles periarticular difusamente.

Edema e borramento do ventre muscular do poplíteo.

Gordura de Hoffa preservada.

Fossa poplíteia de aspecto normal.

### Opinião:

Ruptura do menisco medial, com sinais de RAMP lesion.

Ruptura do ligamento cruzado anterior.

Estiramento do ligamento colateral medial.

Sinais de ruptura do ligamento anterolateral.

Moderado derrame articular.

Edema e borramento dos tecidos moles periarticular difusamente.