

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

005.00000.59859272

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome Social

Michel Danete Faria

10 - Nome

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

lesão les / condraal fudo ess

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 -	30.73.30.73	Reconstrução Les	01	
02 -	30.73.30.73	Transfusão de sangue	01	
03 -	30.73.30.73	condraal fudo	01	
04 -		lx de vido	01	
05 -				
06 -		phes loggelo	01	
07 -		port chover	01	
08 -				
09 -		phes chover	01	
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 38.734

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: MICHAEL DONIZETE EIRAS (ID: 35333)
Data Nasc.: 21/06/1981 (42 anos)
Data Exame: 23/04/2024
Solicitante: DR. ROBERTO G. GASPARELLI, Grupo Ortopédico de Londrina



RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO


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

Os seguintes aspectos foram observados:


Pequeno derrame articular.
Fina plica sinovial supra e mediopatelar.
Patela tópica e com morfologia do tipo 2 de Wiberg.
Fissuras profundas na cartilagem articular da faceta medial da patela, sem comprometer o osso subcondral.
Gordura de Hoffa preservada.
Meniscos com morfologia, dimensões e sinal conservados.
Espessamento e alteração de sinal do ligamento cruzado anterior que mantém a orientação e continuidade preservadas.
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:

Pequeno derrame articular.
Fina plica sinovial supra e mediopatelar.
Condropatia patelar grau 3.
Lesão parcial/estiramento do ligamento cruzado anterior, mas com orientação e continuidade preservadas.



Dr. Fabio Ferreira Lehmann
Médico em radiologia e diagnóstico por imagem
CRM PR 15519 - RQE Nº: 11058



Dr. Marcus Vinicius Gusmao Cabral
Médico em radiologia e diagnóstico por imagem
CRM PR 16325 - RQE Nº: 17089