

28/60

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 / /

[illegible]

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

Indicando onde colocar (E)

Indicando preparação LRFm + osteotomia de medulização

TAT de 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)
<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> </div>

Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados				
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut
01-	30733103	Respostas LTFM	1	
02-	30733030	Cardiografia	1	
03-	30731216	Transposição de mgis de 1 texto	1	
04-	30733049	Osteoblastin	1	
05-	60024151	Trax de video	1	
06-				
07-				
08-				
09-		Limpia de shvez	1	
10-		Pontuso de intertegeren observavel	1	
11-		Pontuso cort. cu	2	
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 _____ _____ _____	

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

Técnica:

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

Relatório:

Tróclea displásica.

Lateralização e báscula.

Erosão do revestimento condral da faceta medial da patela, medindo 1,93 cm, com exposição do osso subcondral, edema e esclerose óssea subcondral, sugerindo lesão condral grau IV.

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.

Foco de calcificação na topografia da porção insercional patelar do ligamento patelofemoral medial, medindo 1,2 cm.

Ruptura longitudinal do corno posterior do menisco medial.

Ruptura horizontal do corno anterior do menisco lateral.

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

Ligamentos cruzado posterior, colateral medial e lateral sem alterações.

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

Estruturas do canto póstero-lateral preservadas.

Leve efusão sinovial intra-articular.

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.

Fossa poplíteia de aspecto normal.

Opinião:

Tróclea displásica.

Lateralização e báscula.

Lesão condral patelar.

Foco de calcificação na porção insercional do ligamento patelofemoral medial.

Rupturas dos meniscos medial e lateral.

Leve derrame articular.

Pinçamento da gordura de Hoffa.



Atendimento: 000003305398

Paciente: LUCAS VERTUAN DE MARCHI

Solicitante: GUILHERME JOSE MIYASAKI
PIOVESANA

Idade: 19 anos

Data: 27/07/2023
20:27

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE JOELHO ESQUERDO (PROTOCOLO DE LYON)

TÉCNICA

Os cortes tomográficos computadorizados foram obtidos no plano axial, na hiperextensão e com 15°, 30° e 45° de flexão.

RELATÓRIO

Tróclea displásica,

Lateralização e báscula da patela.

Patelas tipo IV Wiberg.

Irregularidade dos contornos da faceta medial da patela, com foco de calcificação irregular e heterogênea na topografia da inserção patelar e do ligamento patelofemoral medial, medindo 1,2 cm.

Índice de Caton-Deschamps adaptado para a tomografia computadorizada (15° de flexão): 1,28.

A medida da distância TA-GT é de 2,07 cm.

Discretos osteófitos marginais femorotibiais mediais.

Redução do espaço articular femorotibial.

Focos de calcificação irregular e heterogênea na topografia da porção insercional tibial do ligamento colateral medial, medindo 0,61 cm.

Leve efusão sinovial intra-articular.

Focos de calcificação localizado na região intra-articular, adjacente as eminências intercondilanas da tíbia, medindo 0,4 cm, sugerindo aspecto de corpo livre calcificado intra-articular.

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

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