

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

975 00000 141 45 173

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

MARCELO ELIM SCHNEIDER

10 - Nome

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

MARCELO 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

Unimed

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

E

23 - Tipo de Internação

C

24 - Regime de Internação

H

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

02

26 - Previsão de uso de OPME

S

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

Artrose fêmur e R

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M12

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	30.12.03.04	Artroscopia do joelho	01	
02				
03				
04				
05		Exat prótese total	01	
06		reparado		
07				
08				
09		Composto de artroscopia	02	
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. Daniel

Ortopedia e Cirurgia do Joelho

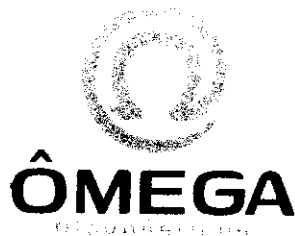
CRM/PR 18.734

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização



Atendimento: 000004008335

Paciente: **MARISTELA ELIAS DE SOUZA
STRASSACAPA**

Solicitante: **LEOPOLDO HOFFMANN STORTI**

Idade: **59 anos**

Nasc.: **02/08/1964**

Data: **03/04/2024
16:22**

Credenciais de acesso aos laudos e imagens pelo site:
Protocolo: 000004008335 Senha: 37450119
www.omegadiagnosticos.com.br

RAIOS-X DE JOELHOS

Relatório:

Calcificações amorfas de partes moles difusas e ambos os joelhos.

Artropatia degenerativa tricompartimental discreta do joelho direito.

☒ Accentuada artropatia degenerativa do compartimento femorotibial lateral do joelho esquerdo e pouco mais evidente no seu compartimento femoropatelar.

Moderado líquido articular no joelho esquerdo.

Pequena quantidade de líquido articular no joelho direito.

A Ômega Diagnósticos respeita o meio ambiente e incentiva o consumo consciente de papel.
Em seu próximo exame, escolha o LAUDO DIGITAL e acesse os resultados e as imagens
em nosso site: www.omegadiagnosticos.com.br


Dr. Adriano de Oliveira Pinto
CRM-PR: 30.637
RQE: 2653



Atendimento: 000004008335

Paciente: **MARISTELA ELIAS DE SOUZA
STRASSACAPA**

Solicitante: **LEOPOLDO HOFFMANN STORTI**

Idade: **59 anos**

Nasc.: **02/08/1964**

Data: **03/04/2024
16:22**

Credenciais de acesso aos laudos e imagens pelo site:

Protocolo: 000004008335 Senha: 37450119

www.omegadiagnosticos.com.br

RAIOS-X PANORÂMICO DOS MEMBROS INFERIORES

Relatório:

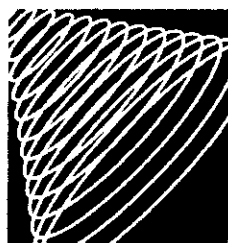
Ângulo valgo de ambos os membros inferiores, medindo 3,5 graus à direita e 6,8 graus à esquerda.

Prótese no quadril direito.

Calcificações amorfas de partes moles nas regiões dos joelhos e pernas bilateralmente.

A Ômega Diagnósticos respeita o meio ambiente e incentiva o consumo consciente de papel.
Em seu próximo exame, escolha o LAUDO DIGITAL e acesse os resultados e as imagens
em nosso site: www.omegadiagnosticos.com.br


Dr. Adriano de Oliveira Pinto
CRM-PR: 30.637
RQE: 2653



INSTITUTO DE RADIOLOGIA MANOEL DE ABREU

DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Paciente: MARISTELA ELIAS SOUZA STRASSACAPA

Convênio: UNIMED INTERCAMBIO

Data: 09/04/2024

Médico solicitante: LEOPOLDO H. STORTI

Dt. Nasc: 02/08/1964

Protocolo: 215077 **Senha portal:** 34530

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

Estudo realizado com a técnica de fast spin-eco, em cortes multiplanares pesados em T1 e T2, evidenciou:

Menisco medial sem sinais de lesão.

Acentuada alteração degenerativa do menisco lateral, com acentuada redução volumétrica e aspecto macerado dos cornos e corpo. Associa-se extrusão do corpo em relação à interlinha articular.

Ligamentos cruzados e colaterais com continuidade, espessura e sinal normais.

Patela alta.

Condromatose patelar caracterizada por fissuras condrais profundas em ambas as facetas e vértice, sem alteração do osso subcondral.

Condromatose troclear caracterizada por afilamento condral e fissuras profundas profundas em ambas as facetas e sulco.

Condromatose do compartimento femorotibial medial, caracterizada por afilamento condral e fissuras profundas na área de carga.

Acentuada artrose do compartimento femorotibial lateral, com redução do espaço articular, e erosão condral profunda na área de carga, com exposição óssea, osteófitos planos, edema, esclerose e cistos subcondrais. Associa-se osteofitose marginal proeminente.

Osteófitos proeminentes no contorno interno dos côndilos femorais, reduzindo espaço intercondilar.

Áreas de osteonecrose esparsas no fêmur distal e tibia proximal, algumas apresentando extensão para as superfícies articulares (femoropatelar e femorotibial medial).

Pequeno derrame articular com espessamento sinovial (sinovite).

Tendões do quadríceps e patelar sem alterações.

Lara Nabile Elias

Dra. Lara Nabile Elias

Médica Radiologista pelo Hospital Albert Einstein - CRM: 28560 - RQE: 21070

Especialidade Músculo Esquelético pelo Hospital Albert Einstein - SP

Membro Titular do Colégio Brasileiro de radiologia - CBR

Mário Luiz De Biagi Elias
Mário Luiz De Biagi Elias
CRM - 4338

Ressonância Magnética de Alto Campo 1,5 T - Angiormressonância - Tomografia Multislice - Mamografia Digital - Ultrassonografia 4D - Ultrassonografia com Elastografia - Ultrassonografia com Contraste de Microbolhas - Densitometria Óssea - Doppler Color - Raios X Digital - Punção / Biópsia de Tireóide - Punção / Biópsia de Mama - Biópsia de Próstata Guiada por Fusão com Ressonância Magnética

Endereço: Rua Manoel de Abreu, 1122 - Fone: (43) 3423-4722 - CEP 86800-030 - Apucarana - PR

Contato: www.manoeldeabreu.com.br | institutomanoeldeabreu@yahoo.com.br