Unimed 12-N° GUIA DE SOLICITAÇÃO 2-N° GUIA DE INTERNAÇÃO	uia no Prestador
	*
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
4 - Data da Autorização 5 - Senha	6 – Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário	
7 - Númere da Carteira 8 - Validade da Carteira	9-Atendimento a RN
50 - Nome Social	
10 - Nome	
Rodi go Carlo Sottile	
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado	
12 – Código na Operadora   13 - Nome do Contratado	le
14 - Nome do Profissional Solicitante el 73 que 101	17 - UF 18 - Código CBO
Profissional Profissional	-705   10 - Godigo 650
Dr. Alexan Ortoper 17905  Dados do Hospital /Local SoftMado / 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 - Previsa	ão de uso de OPME 27 – Previsão de uso de quimioterápico
28 - Indicação Clínica	
pl Ahroddes chairs.	for Copserocci
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - In	ndicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	Description of the second of the second
34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição Item Assistencial	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
01-1 310173 31065 VINCO NO MA	MSCO !!!
03-LI 30 73 3030 1 10CO 01 (100)	Topologia -
05-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
06-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
07-	<b>4</b>
08-LILLIAM FARALOS	
09-111111111111111111111111111111111111	I (VWL) LLL
10-LII DO OLIO KORAZIO	
11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-	
12	
Dados da Autorização  39 - Data Provável da Admissão Hospitalar  40 - Qtde. Diarias Autorizadas  41 - Tipo da Acomodação Autorizada	
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	44 - Código CNES
45 – Observação / Justificativa	

iciário ou Responsável

49-Assinatura do Responsável pela Autorização

47-Assinatura of Horizona Solicitante
Ortoge 17905

46-Data da Solicitação

Paciente: RODRIGO CARLO SOTTILE

Idade: 48 anos Sexo: Masculino

Data Nasc.: 26/10/1974

Dr.(a): Ludovico Pieri Neto - CRM/PR 11520

ID: 639368

Data/Hora Exame: 19/06/2023 12h01

### RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

## INTERPRETAÇÃO:

- Retináculos patelares medial e lateral preservados. Não há sinais de lateralização patelar.
- Gordura de Hoffa com sinal habitual.
- Fossa poplítea de aspecto normal.
- Focos de enostose localizados no côndilo femoral medial e lateral (sem significado clínico).
- Zonas focais de edema ósseo caracterizadas na região anterior do côndilo femoral e do platô tibial medial, notandose microfratura subcondral associada no platô tibial medial.
- Demais estruturas ósseas com morfologia e características de sinal de ressonância magnética preservados.

#### Avallação condral:

- Côndilo femoral medial e lateral, platô tibial medial e lateral com espessura e sinal preservados.
- Patela: edema/fissuras condrais em face medial e lateral.
- Tróclea femoral: edema/fissuras condrais em face medial e lateral.

#### IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Rotura articular complexa do corpo e como posterior do menisco medial com componente horizontal/oblíquo e radial e perimeniscite associada.
- Discreta peritendinite distal/insercional do pes anserinus com provável bursite associada.
- Zonas focais de edema ósseo no côndilo femoral, que pode se dever à osteíte devido à sobrecarga mecânica.
- Pequena lesão óssea subcondral associada a edema ósseo no platô tibial medial, que deve se tratar de microfratura de insuficiência.
- Tendinopatia patelar e insercional do quadríceps e do semimembranoso e da origem do poplíteo.
- Condropatia patelofemoral.

Dra. Susi Tagima RQE - 8629 CRM / PR 13389 Paciente: RODRIGO CARLO SOTTILE

Sexo: Masculino Idade: 48 anos

Data Nasc.: 26/10/1974

Dr.(a): Ludovico Pieri Neto - CRM/PR 11520

ID: 639368

Data/Hora Exame: 19/06/2023 12h01

# RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: Lesão do menisco medial (alça de balde? "flap"?).

TÉCNICA DE EXAME: Exame realizado com sequências multiplanares spin echo ponderadas em T1, DP ou T2, ora com saturação da gordura ou com STIR, sem a infusão do contraste endovenoso.

Obs.: Foi colocado um marcador no local da dor apontado pelo paciente (em partes moles

- Ângulo da tróclea femoral de 134° (média normal de 142°). Relação tendão patelar/patela de 1,2 segundo Caton.
- Menisco lateral de morfologia e sinal preservados.
- Rotura articular complexa do corpo e corno posterior do menisco medial com componente horizontal/oblíquo e radial e perimeniscite associada.
- Tendinopatia patelar e insercional do quadríceps e do semimembranoso e da origem do poplíteo com tendinose/fissuras.
- Discreta peritendinite distal/insercional do pes anserinus associada à coleção fluida em topografia da bursa do pes anserinus.
- Ligamento cruzado anterior com sinal de ressonância magnética preservado.
- Ligamentos cruzado posterior, colateral lateral e medial sem alterações.
- Discreto derrame articular.

Continua...

Dra. Susi Tagima **RQE - 8629** CRM / PR 13389