

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

0 0 3 2 0 0 0 0 7 6 9 3 9 7 8 2

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Isabela Beatriz M. Rosa

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

17-905

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

23 - Tipo de Internação

24 - Regime de Internação

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

01

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

Dar + limitação p/ AVD
CI Rotina membro mod

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M 232

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-		3073 3065	Ving p/ movimento		
02-		3073 3030	Ving p/ coordenação		
03-			TX Ving		
04-			Lanço shaver p/ unha		
05-			KT exten membro (2)		
06-					
07-					
08-					
09-					
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

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização



Atendimento: 000004056244

Idade: 17 anos

Paciente: ISABELA BEATRIZ MARKUS
ROSA

Nasc.: 22/03/2007

Solicitante: PAULO RAPHAEL TSUTOMU
KATAYAMA MIYAZAKI

Data: 01/05/2024
11:15

Credenciais de acesso aos laudos e imagens pelo site:

Protocolo: 000004056244 Senha: 25875983

www.omegadiagnosticos.com.br

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

Técnica:

Exame realizado com sequências multiplanares FSE, ponderadas em T1, DP e T2, sem e com supressão de gordura.

Relatório:

Ligamento cruzado anterior íntegro, visualizadas suas duas bandas.

Ligamento cruzado posterior íntegro.

Ruptura horizontal oblíqua no corno posterior do menisco medial, atingindo a superfície articular inferior.

Menisco lateral com morfologia, topografia, sinal e inserções preservadas.

Ligamentos colaterais medial e lateral preservados.

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

Patela alta.

Edema da porção superolateral da gordura de Hoffa, relacionado a hiperpressão/atrito do aparelho extensor.

Ausência de derrame articular.

Edema ósseo medular no aspecto medial do ápice da patela, representando contusões ósseas/microfraturas trabeculares.

Demais estruturas ósseas com intensidade de sinal habitual.

Cartilagem hialina de revestimento articular dos compartimentos articulares femorotibiais sem anormalidades.

Retináculos patelares preservados.

Alteração de sinal da cartilagem hialina de revestimento articular da faceta lateral da patela, representando condropatia grau II.

Tróclea rasa, com cartilagem hialina de revestimento articular de aspecto habitual.

Ausência de cisto poplíteo medial.

Opinião:

Ruptura horizontal oblíqua no corno posterior do menisco medial, atingindo a superfície articular inferior.

Patela alta.


Edema da porção superolateral da gordura de Hoffa, relacionado a hiperpressão/atrito do aparelho extensor.

Edema ósseo medular no aspecto medial do ápice da patela, representando contusões ósseas/microfraturas trabeculares.

Condropatia patelar grau II.

Tróclea rasa.

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. Gustavo Carniato Tápias
CRM: 19.321
RQE: 15.042

43 3374-0000 ☎ Telefone 📞 WhatsApp

Avenida Bandeirantes, 809 - CEP 86010-020 - Jardim Londrilar - Londrina - Paraná

www.omegadiagnosticos.com.br contato@omegadiagnosticos.com.br

- Ressonância Magnética 1.5T
- Tomografia Computadorizada Multislice
(com até 60% menos radiação)
- Raios-X Digital
- Mamografia Digital
- Ultrassonografia Especializada
- Densitometria Óssea
- Exames Laboratoriais