

PATZ'COA

1 - Registro ANS 343269	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 _____	8 - Validade da Carteira ____/____/____	9 - Atendimento a RN ____
10 - Nome <i>Demilson S. L. Assis</i>		11 - Cartão Nacional de Saúde _____

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 <i>Unioeste</i>	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 <i>Lesão L5/S1 @ Movimento rotatório Joelho @. Reconstrução L5/S1 @ Espinha movimento.</i>
--

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- _____	<i>30733073</i>	<i>Reconstrução L5/S1</i>	<i>01</i>	_____
02- _____	<i>307331216</i>	<i>Tratamento @ Joelho</i>	<i>01</i>	_____
03- _____	<i>30733065</i>	<i>Reparo do movimento</i>	<i>01</i>	_____
04- _____	<i>30733103</i>	<i>Unioeste para</i>	_____	_____
05- _____	_____	_____	_____	_____
06- _____	_____	_____	_____	_____
07- _____	_____	<i>L. Shaper</i>	<i>01</i>	_____
08- _____	_____	<i>Endo Butler</i>	<i>01</i>	_____
09- _____	_____	<i>Parafuso unioeste Bio Absorvível</i>	<i>01</i>	_____
10- _____	_____	<i>Rio Futura Cross</i>	<i>03</i>	_____
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. Roberto G. Gasparelli
Ortopedia e Traumatologia
428 TEOT 15.300*

Paciente: DENILSON DOS SANTOS LEAL DE ASSIS

ID: 297332

Idade: 30 anos

Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 23/02/2023 20h26

Data Nasc.: 20/08/1992

Dr.(a): RAFAEL MAURICIO BELETATO - CRM/PR 28806

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

Técnica:

Exame realizado nos planos sagital, coronal e axial usando-se técnicas T2, T2 FS e PD.

Laudos:

- Meniscos medial e lateral com morfologia, topografia, sinal e inserções preservadas.
- Rotura completa do ligamento cruzado anterior.
- Ligamento cruzado posterior íntegro.
- Ligamentos colaterais medial e lateral íntegros.
- Infarto ósseo na diáfise proximal da tíbia.
- Edema ósseo medular no platô tibial lateral em sua porção posterior, sugerindo contusão óssea.
- Demais estruturas ósseas íntegras.
- Superfícies articulares condrais e subcondrais da patela e da tróclea preservadas.
- Retináculos patelares preservados.
- Tendão patelar e quadríceps preservados.
- Gordura de Hoffa sem alterações.
- Discreta efusão líquida sinovial.
- Fossa poplíteia livre.
- Demais grupos musculares e tendões sem alterações.

Conclusão:

- Rotura completa do ligamento cruzado anterior.
- Infarto ósseo na diáfise proximal da tíbia.
- Edema ósseo medular no platô tibial lateral em sua porção posterior, sugerindo contusão óssea.
- Discreta efusão líquida sinovial.



Dr. Jefferson Luiz Padilha
CRM / PR 13482
RQE 9972

Responsável Técnico: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13482/RQE 9972- Serviços de Radiodiagnóstico: CRM-PR 2064

A interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos, dependentes da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(s) paciente(s).