

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

0005 00000 686108 6

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

Roberto Daher

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Uniofa

14 - Nome do Profissional Solicitante
Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
CRM/PR 17905

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

17905

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

Dor + limitação funcional
João Esg

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M23.2

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-		VINGO pl mouse		
02-	3073 3065	VINGO pl mouse		
03-		VINGO pl mouse		
04-	3073 3049	VINGO pl mouse		
05-		VINGO pl mouse		
06-	3073 3103	VINGO pl mouse		
07-		VINGO pl mouse		
08-		VINGO pl mouse		
09-		VINGO pl mouse		
10-		VINGO pl mouse		
11-		VINGO pl mouse		
12-		VINGO pl mouse		

Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar

40 - Qtde. Diárias Autorizadas

41 - Tipo de 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
Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
CRM/PR 17905

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome: ROBERTO DAHER
Data de nascimento: 01/10/1957

Exame: JOELHO ESQUERDO
Data do exame: 23/03/2024 09h23

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

Técnica de exame:

Realizadas sequências ponderadas em T1, T2 e STIR.

Análise:

Alteração degenerativa no corpo e corno posterior do menisco medial, com fina rotura longitudinal horizontal na transição entre estes segmentos, com extensão articular inferior e leve perimeniscite. Menisco lateral com morfologia discoide parcial, com sinal preservado.

Ligamentos cruzados e colaterais íntegros.

Estruturas do compartimento posterolateral e demais estruturas ligamentares sem alterações significativas.

Afilamento com finas delaminações condrais profundas no vértice, faceta medial e transição com a faceta lateral patelares, bem como no sulco e na faceta medial da tróclea, com diminutos cistos e leve edema subcondrais na patela.

Leve tendinopatia do quadríceps, sem roturas. Associa-se leve edema da gordura infrapatelar lateral, por hipersolicitação do mecanismo extensor.

Pequeno derrame articular.

Cisto poplíteo laminar.

Patela normoposicionada, sem inclinação ou subluxação laterais significativas.

Hipoplasia medial da tróclea femoral superior.

Fina plica parapatelar medial, que se insinua no compartimento patelofemoral.

Alterações de aspecto fibrocicatricial na porção medial da gordura de Hoffa, inespecífico.

Demais estruturas ósseas, superfícies condrais e planos miotendíneos preservados.

Conclusão:

Alteração degenerativa no corpo e corno posterior do menisco medial, com fina rotura na transição entre estes segmentos.

Menisco lateral com morfologia discoide parcial.

Condropatia patelofemoral, mais evidente na patela.

Leve tendinopatia do quadríceps. Associa-se leve edema da gordura infrapatelar lateral, por hipersolicitação do mecanismo extensor.



Dr. Rafael Ogasawara Ferreira
CRM / PR 26959

