

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

0005 000 0000 58 3785

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

Amoldo Garcia Mendonça

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Unorte

14 - Nome do Profissional Solicitante

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz  
Ortopedista  
CRM/PR 17905

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

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

23 - Tipo de Internação

24 - Regime de Internação

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

03

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

Doença + deformidade joelho esquerdo  
já melhor a este clima

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M17.9

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				
02				
03	3072.6034	Artroplastia total joelho.		
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
		Kit prótese total joelho		
		Joelho implantado Zimmer		

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

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz  
Ortopedista  
CRM/PR 17905

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização



Atendimento: 000003322845

Paciente: AROLD GARCIA MENDONCA

Solicitante: ALEXANDRE DE OLIVEIRA  
QUEIROZ

Idade: 76 anos

Data: 01/08/2023  
17:28

## RAIOS-X DOS JOELHOS E PATELAS

### Relatório:

Moderada artropatia degenerativa dos compartimentos femoropatelares bilateralmente e do compartimento femorotibial medial do joelho esquerdo.

Discreta artropatia degenerativa dos demais compartimentos do joelho.

Esclerose óssea subcortical no compartimento medial do joelho esquerdo.

Pequena quantidade de líquido articular em ambos os joelhos.

Discreta báscula lateral das patelas ao estudo em flexão, com redução dos espaços articulares correspondentes.

Partes moles sem particularidades ao método.

Esta empresa respeita o meio ambiente e incentiva o consumo consciente de papel.  
Caso necessário, acesse e imprima o laudo de seu exame através de nosso site:  
[www.omegadiagnosticos.com.br](http://www.omegadiagnosticos.com.br)

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

43 3374-0000 ☎ Telefone 📞 WhatsApp

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

[www.omegadiagnosticos.com.br](http://www.omegadiagnosticos.com.br) [contato@omegadiagnosticos.com.br](mailto: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





Atendimento: 000003326683

Paciente: AROLD GARCIA MENDONCA

Solicitante: ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ

Idade: 76 anos

Data: 02/08/2023  
21:38

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

### Técnica:

Exame realizado com sequências FSE e STIR, ponderadas em T1, DP e T2, em aquisições multiplanares.

### Relatório:

Tróclea rasa.

Osteófitos marginais fêmoro-tibio-patelares.

Cisto subcondral do planalto tibial medial.

Erosão do revestimento condral patelofemoral, com exposição do osso subcondral, edema e esclerose óssea subcondral, sugerindo lesão condral grau IV.

Erosão do revestimento condral femorotibial medial, com exposição do osso subcondral, edema e esclerose óssea subcondral, sugerindo lesão condral grau IV.

Leve irregularidade dos contornos e alteração de sinal do revestimento condral do compartimento femorotibial lateral, comprometendo apenas a zona superficial da cartilagem, sugerindo condropatia grau II.

Retináculos patelares medial e lateral preservados.

Ruptura multiplanar do corno posterior e corpo do menisco medial, com sinais de extrusão meniscal.

Menisco lateral com morfologia, sinal e inserções capsulares normais.

Espessamento e alteração de sinal do ligamento cruzado anterior.

Ligamentos cruzado posterior, colateral medial e lateral sem alterações.

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

Estruturas do canto póstero-lateral preservadas.

Leve efusão sinovial intra-articular.

Gordura de Hoffa preservada.

Fossa poplíteia de aspecto normal.

### Opinião:

Tróclea rasa.


Lesões condrais patelofemoral e femorotibial.

Ruptura do menisco medial.

Estiramento do ligamento cruzado anterior.

Leve derrame articular.

Esta empresa respeita o meio ambiente e incentiva o consumo consciente de papel.  
Caso necessário, acesse e imprima o laudo de seu exame através de nosso site:  
[www.omegadiagnosticos.com.br](http://www.omegadiagnosticos.com.br)

  
Dr. Carlos Eduardo A. Shiguihara  
CRM-PR: 22.600  
RQE: 18.552