

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 000000 6146 92 1

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

Wellington Cesar Marques de Andrade

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Unioeste

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

01

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

pac + lumbal para pl. AD S/
melhorar CI para clímax

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-				
02-	3073 3065	UINGO pl. mensur		
03-				
04-	3073 3030	UINGO pl. Condiciona		
05-				
06-				
07-		tx ulna		
08-				
09-				
10-		laminotomia		
11-		Radio fixa		
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

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
Ortopedista
CRM/PR 17905

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: WELINGTON CEZAR MARQUES DE ANDRADE**ID: 149934****Idade: 59 anos****Sexo: Masculino****Data/Hora Exame: 16/08/2023 11h50****Data Nasc.: 04/11/1963****Dr.(a): ALEXANDRE PROVENZA - CRM/PR 20381****RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO****INFORMAÇÕES CLÍNICAS:** Pós operatório de menisctomia.**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 ântero-mediais, proximalmente à interlinha articular).**INTERPRETAÇÃO:**

- Ângulo da tróclea femoral de 141° (média normal de 142°). Relação tendão patelar/patela de 1,1 segundo Caton.
- Menisco lateral de morfologia e sinal preservados.
- Menisco medial de sinal heterogêneo, notando-se linha de alto sinal em T2 horizontal/oblíqua no corpo meniscal com extensão articular e "flap" meniscal corporal insinuando-se medialmente com discreta perimeniscite difusa associada. Difícil precisar redução volumétrica meniscal.
- Lesão intersticial do ligamento cruzado anterior caracterizada por borramento das suas fibras mantendo a curvatura habitual.
- Ligamentos cruzado posterior, colateral lateral e medial sem alterações.
- Tendão do músculo quadríceps, tendão patelar e do músculo poplíteo sem alterações.
- Tendinopatia insercional do semimembranoso com tendinose/fissuras.
- Estruturas do canto póstero-lateral preservadas.
- Afilamento do retináculo patelar medial e lateral. Não há sinais de lateralização patelar.
- Moderado derrame articular.
- Mínimo cisto poplíteo.

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

Paciente: WELINGTON CEZAR MARQUES DE ANDRADE

ID: 149934

Idade: 59 anos

Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 16/08/2023 11h50

Data Nasc.: 04/11/1963

Dr.(a): ALEXANDRE PROVENZA - CRM/PR 20381

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO

INTERPRETAÇÃO:

- Conteúdo de aspecto fibrótico caracterizado na gordura infrapatelar devido à manipulação cirúrgica prévia.
- Tênue zona focal de edema ósseo subcondral/medular caracterizada na face medial do platô tibial medial.
- Estruturas ósseas com morfologia e características de sinal de ressonância magnética preservados.

Avaliação condral:

- Côndilo femoral medial e lateral, platô tibial medial e lateral, patela com espessura e sinal preservados.
- Tróclea femoral: edema/fissuras condrais na face medial e lateral (lesão condral grau II).

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Status pós cirúrgico (possível sutura/meniscectomia medial parcial).
- Menisco medial de sinal heterogêneo, podendo se dever a alterações pós cirúrgica associadas à rotura meniscal.
- Tendinopatia insercional do semimembranoso.
- Condropatia da tróclea femoral.
- Lesão intersticial do ligamento cruzado anterior.
- Tênue zona focal de edema ósseo subcondral/medular na face medial do platô tibial medial, que pode se dever à osteíte devido à sobrecarga mecânica.

Continua....



Dra. Susi Tagima
RQE - 8629
CRM / PR 13389

Paciente: WELINGTON CEZAR MARQUES DE ANDRADE

ID: 149934

Idade: 59 anos

Sexo: Masculino

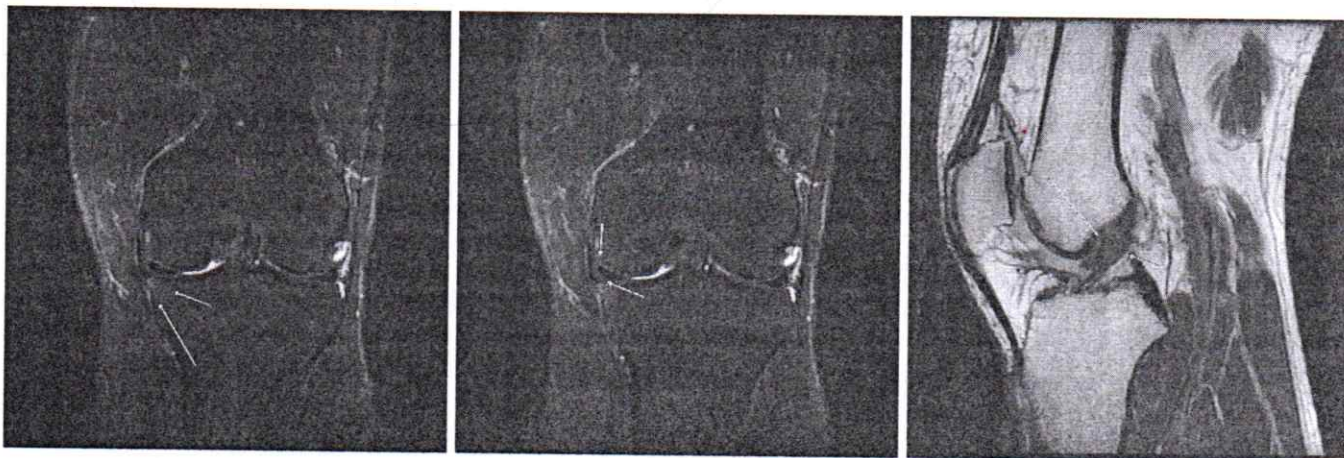
Data/Hora Exame: 16/08/2023 11h50

Data Nasc.: 04/11/1963

Dr.(a): ALEXANDRE PROVENZA - CRM/PR 20381

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO

ESTUDO COMPARATIVO: Em relação ao exame anterior de Ressonância Magnética do Joelho Esquerdo de 17/05/2023, nota-se boa regressão da peritendinite distal/insercional do pes anserinos. A alteração de sinal do menisco medial apresentou-se menos bem definida no presente estudo, não se observando o aparecimento de lesões meniscais em alça de balde ou fragmentação meniscal. Observa-se o aparecimento de tênue zona de edema ósseo subcondral no platô tibial medial. Não se observa o aparecimento de novas condropatias. Demais achados se mantiveram praticamente inalterados.



Dra. Susi Tagima
RQE - 8629
CRM / PR 13389