

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 8 6 5 0 0 0 2 4 7 0 4 6 0 0 0

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Josiany Vieira

Dados do Contratado

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

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

Wxaco Readmission protocol Dr  
S/ melhora clínic

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-	3073 3049	VINGO p/ osteocinética		
02-	3073 3103	VINGO p/ 4if. patto femur		
03-	3073 1216	medula		
04-				
05-				
06-		TRANSFUSÃO + 1 transf		
07-		TX VINGO		
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: 000004134706

Paciente: JOSIANY VIEIRA

Solicitante: LEOPOLDO HOFFMANN STORTI

Idade: 42 anos

Nasc.: 27/07/1981

Data: 09/05/2024  
19:33

Credenciais de acesso aos laudos e imagens pelo site:

Protocolo: 000004134706 Senha: 84678277

www.omegadiagnosticos.com.br

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

### Técnica:

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

### Relatório:

Alterações morfológicas do joelho que sugerem predisposição à instabilidade femoropatelar lateral caracterizadas por patela alta segundo a classificação de Caton Deschamps com tróclea femoral de aspecto displásico além de bascula lateral e laterização da patela ao estudo em extensão.

Osteocondroma pediculado na metáfise femoral medial com pedículo medindo 0,8 cm e altura de até 1,7 cm, notando-se capa cartilaginosa de até 0,3 cm, sem sinais de fratura ou compressões significativas de partes moles.

Alterações pós-traumáticas residuais na cortical medial da patela com afilamento difuso e discreto estiramento do retináculo patelofemoral medial.

Artropatia degenerativa dos compartimentos femorotibiais essencialmente caracterizada por condropatia grau II e osteófitos discretos.

Artropatia degenerativa femoropatelar notando-se condropatia grau IV na patela e grau II na tróclea femoral, além de osteófitos discretos..

Meniscos íntegros, com morfologia e sinal preservados.

Ligamentos cruzados e colaterais sem alterações.

Tendão quadríceps e ligamento patelar preservados.

Edema difuso da gordura infrapatelar lateral.

Moderada quantidade de líquido articular no joelho com plica suprapatelar.

Edema difuso dos planos subcutâneos no joelho, principalmente na região anterior.

Ausência de cistos na fossa poplíteia.

### Opinião:

Alterações morfológicas do joelho que sugerem predisposição à instabilidade femoropatelar lateral.

Alterações pós-traumáticas residuais na cortical medial da patela com afilamento difuso e discreto estiramento do retináculo patelofemoral medial.

Osteocondroma pediculado na metáfise femoral medial.

Artropatia degenerativa dos compartimentos femorotibiais e mais evidente no compartimento femoropatelar.

Edema difuso da gordura infrapatelar lateral.

Moderada quantidade de líquido articular no joelho com plica suprapatelar.

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](http://www.omegadiagnosticos.com.br)

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