

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

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome Social

10 - Nome

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Marcus Vinicius Danielli  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/PR 18734

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

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-

02-

03-

04-

05-

06-

07-

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

Dr. Marcus V. Danielli  
Ortopedia e Cirurgia do Joelho  
CRM/PR 18.734

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

**NOME:** ALICE KIOKO OKANO

**NÚMERO DE ACESSO:** 85823239

**DATA:** 08/03/2022

**MÉDICO SOLICITANTE:** CIRO VERONESE DOS SANTOS

### RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

**INFORMAÇÕES CLÍNICAS:** lesão meniscal e condral. PO menisctomia. re-rotura?

**TÉCNICA:** exame realizado em aparelho de alto campo, com sequencias FSE e cortes multiplanares.

#### INTERPRETAÇÃO:

Redução volumétrica do corpo e corno posterior do menisco medial, relacionado a menisctomia parcial pregressa, com degeneração do remanescente, sem roturas instáveis. Associa-se perimeniscite.

Menisco lateral com morfologia e sinal normais.

Leve degeneração do ligamento cruzado anterior.

Espessamento e irregularidade fibrocicatricial do ligamento colateral medial.

Ligamentos cruzado posterior e colateral lateral sem alterações.

Tendão quadríceps e patelar preservados.

Patela normoposicionada.

Afilamento condral até a camada profunda, com exposição óssea no vértice e faceta medial da patela, com cistos e edema subcondral.

Fissuras condrais profundas na porção medial da tróclea femoral, sem alterações subcondrais.

Discreta irregularidade condral superficial femorotibial lateral.

Acentuada artropatia degenerativa femorotibial medial, caracterizada por perda da cartilagem articular, com exposição óssea e microfraturas subcondrais impactadas, determinando edema da medula óssea adjacente, com mínima depressão da superfície articular na região central/medial do côndilo femoral medial, medindo 1,7 mm.

Acentuado derrame articular, com sinais de sinovite.

Feixes neurovasculares sem alterações.

*Caio Barros Figueiredo*  
**Dr. Caio Barros Figueiredo**  
CRM / PR 42256

**NOME:** ALICE KIOKO OKANO

**NÚMERO DE ACESSO:** 85823239

**DATA:** 08/03/2022

**MÉDICO SOLICITANTE:** CIRO VERONESE DOS SANTOS

**IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:**

Status pós-meniscectomia parcial medial, com degeneração do remanescente.

Leve degeneração do ligamento cruzado anterior.

Espessamento e irregularidade fibrociatricial do ligamento colateral medial.

Acentuada artropatia degenerativa femorotibial medial, com microfraturas subcondrais impactadas e mínima depressão da superfície articular no côndilo femoral.

Moderada artropatia degenerativa femoropatelar e leve femorotibial lateral.

Acentuado derrame articular, com sinais de sinovite.

*Caio Barros Figueiredo*  
**Dr. Caio Barros Figueiredo**  
CRM / PR 42256

**NOME:** ALICE KIOKO OKANO

**NÚMERO DE ACESSO:** 85823232

**DATA:** 08/03/2022

**MÉDICO SOLICITANTE:** CIRO VERONESE DOS SANTOS

**RADIOGRAFIA DA PATELA DIREITA**

**Análise:**

Osteófitos marginais retropatelares.

Demais estruturas ósseas íntegras.

Patela com altura preservada, levemente inclinada lateralmente.

  
Dr. Jose Eduardo Colla  
CRM / PR 28194



**NOME:** ALICE KIOKO OKANO

**NÚMERO DE ACESSO:** 85823232

**DATA:** 08/03/2022

**MÉDICO SOLICITANTE:** CIRO VERONESE DOS SANTOS

### RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO


**Análise:**

Artropatia degenerativa femorotibial medial caracterizado por reações osteofitárias marginais, redução assimétrica do espaço articular e escleroses subcondrais.

Pequenos osteófitos marginais do compartimento femorotibial lateral e patelofemoral.

Tecidos moles preservados.

Ausência de sinais de fraturas.

  
Dr. Jose Eduardo Colla  
CRM / PR 28194

**NOME:** ALICE KIOKO OKANO

**NÚMERO DE ACESSO:** 85823232


**DATA:** 08/03/2022

**MÉDICO SOLICITANTE:** CIRO VERONESE DOS SANTOS

**RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES**

**Análise:**

Geno varo bilateral.  
Estruturas ósseas íntegras.  
Tecidos moles preservados.  
Ausência de fraturas.

  
Dr. Jose Eduardo Colla  
CRM / PR 28194