

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 0 5 00000 353 28390

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

MARIA MARLENE B SEPULCHRO

10 - Nome

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

unimed

14 - Nome do Profissional Solicitante

MARCUS V. DANIEL

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

Artrose joelho ER

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	3026037	artroscopia LxL	01	
02		joelho		
03				
04				
05				
06		cat protecao total		
07		superior	01	
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. Danieli  
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

**Paciente: NADIR MARLENE BORDINI SERPELLONI**

**ID: 31065**

**Idade: 71 anos**

**Sexo: Feminino**

**Data/Hora Exame: 08/12/2022 11h32**

**Data Nasc.: 09/01/1951**

**Dr.(a): MARCUS VINICIUS DANIELI - CRM/PR 18734**

## **RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO**

### **Técnica:**

Exame realizado nos planos sagital, coronal e axial usando-se técnicas T2, T2 FS e PD.

### **Laudos:**

- Rotura com perda de substância de todo o menisco medial.
- Menisco lateral extruso e com sinais de degeneração mucinoide.
- Ligamento cruzado anterior íntegro, visualizadas suas duas bandas.
- Ligamento cruzado posterior íntegro.
- Ligamentos colaterais medial e lateral íntegros.
- Erosão completa do revestimento condral do compartimento femorotibial medial com exposição do osso subcondral que encontra-se esclerótico e irregular, caracterizando condromalácia grau IV com focos de edema ósseo medular subcondral reacional.
- Sinais de condromalácia grau II/III no compartimento femorotibial lateral.
- Hipertrofia das eminências intercondilanas da tíbia associada a cistos ósseos subcorticais secundários a sobrecarga ligamentar.
- Osteófitos femorotibiais mediais e laterais proeminentes.
- Sinais de erosão no revestimento condral da patela e da tróclea compatíveis com condromalácia grau II/III.
- Sulco troclear raso sugerindo leve displasia de tróclea e associada a patela tipo III de Wiberg.
- Espessamento do retináculo patelar lateral discreto.
- Leve afinamento do retináculo patelar medial.
- Osteófitos femoropatellares proeminentes.
- Tendão patelar e quadríceps preservados.
- Gordura de Hoffa sem alterações.
- Efusão líquida sinovial distendendo em grau moderado a bursa supra patelar.
- Proeminentes corpos livres intra articular projetando-se na bursa supra patelar e nos recessos sinoviais posteriores.
- Fossa poplíteia livre.
- Demais grupos musculares e tendões sem alterações.

**Dr. Jefferson Luiz Padilha**  
**CRM / PR 13482**  
**RQE 9972**

Responsável Técnico: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13482/RQE 9972- Serviços de Radiodiagnóstico: CRM-PR 2064