

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 000 000 52 54 69 0		8 - Validade da Carteira 		
9 - Atendimento a RN 		10 - Nome Olindo Amadeu Junior		
11 - Cartão Nacional de Saúde 		12 - Código na Operadora 		
13 - Nome do Contratado Unimed		14 - Nome do Profissional Solicitante Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz Ortopedista CRM/PR 17905		
15 - Conselho Profissional 		16 - Número no Conselho 17905		
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 04		26 - Previsão de uso de OPME 		
27 - Previsão de uso de quimioterápico 		28 - Indicação Clínica txr + limitações PLANO S/ melhor c/ 1to Clima		
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-	3073 3065	VIDEO pl mensuro		
02-	3073 3193	VIDEO pl Release Antio		
03-		patelo		
04-	3073 3049	VIDEO pl osteo condropl		
05-		TX VIDEO		
06-		laminoplastia poster		
07-		RADIOFREQUENCIA		
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 Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz Ortopedista CRM/PR 17905		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável Olindo Amadeu Junior
49 - Assinatura do Responsável pela Autorização 				

Paciente: OLINDO ANDRELO JUNIOR

Idade: 57 anos

Sexo: Masculino

Data Nasc.: 16/11/1965

Dr.(a): Celso Okinori Arasake - CRM/PR 5436

ID: 85883

Data/Hora Exame: 29/08/2023 07h22

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS:


Dor na interlinha medial do joelho.

TÉCNICA DE EXAME:

Exame realizado em aparelho de alto campo, com sequencias FSE e cortes multiplanares.
Colocado marcador no local da queixa clínica do paciente.

INTERPRETAÇÃO:

Rotura horizontal no corno posterior do menisco medial, estendendo-se para superfície articular inferior.
Menisco lateral com morfologia e intensidade de sinal preservados.
Ligamentos cruzados sem alterações significativas.
Leve espessamento fibrocicatricial do ligamento colateral medial, com edema periligamentar.
Tendão quadríceps e patelar preservados.
Tendinopatia e peritendinite da pata anserina.
Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.
Patela com altura preservada, inclinada lateralmente.
Fissuras e delaminações condrais profundas no vértice e faceta lateral da patela, sem alteração óssea subcondral.
Derrame articular laminar no recesso suprapatelar.
Distensão líquida laminar no recesso gastrocnêmio medial / semimembranoso.
Feixes neurovasculares sem alterações.
Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.
Edema subcutâneo pré-patelar, sem coleções.


Dr. Jose Eduardo Colla
CRM / PR 28194

Paciente: OLINDO ANDRELO JUNIOR

Idade: 57 anos

Sexo: Masculino

Data Nasc.: 16/11/1965

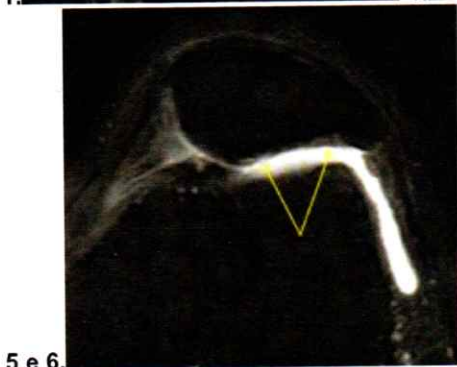
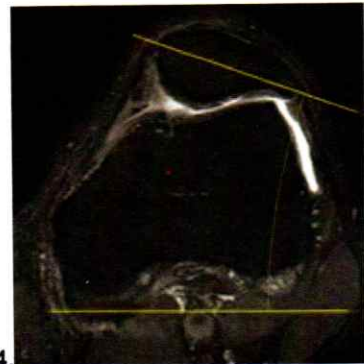
Dr.(a): Celso Okinori Arasake - CRM/PR 5436

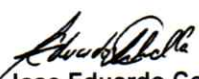
ID: 85883

Data/Hora Exame: 29/08/2023 07h22

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

1. Rotura horizontal no corno posterior do menisco medial, estendendo-se para superfície articular inferior.
2. Leve espessamento fibrocicatricial do ligamento colateral medial, com edema periligamentar.
3. Tendinopatia e peritendinite da pata anserina.
4. Patela inclinada lateralmente.
5. Condropatia patelar grau III.
6. Derrame articular laminar no recesso suprapatelar.
7. Distensão líquida laminar no recesso gastrocnêmio medial / semimembranoso.
8. Edema subcutâneo pré-patelar, sem coleções.




Dr. Jose Eduardo Colla
CRM / PR 28194