

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 0050000048185445		8 - Validade da Carteira 01/11/2023		
9 - Atendimento a RN 		11 - Cartão Nacional de Saúde 		
10 - Nome MARCELO ZIBEIRO DOS SANTOS				
Dados do Contratado Solicitante				
12 - Código na Operadora 		13 - Nome do Contratado 		
14 - Nome do Profissional Solicitante 		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 UNIOESTE		
21 - Data sugerida para internação 				
22 - Caráter do Atendimento 		23 - Tipo de Internação 		
24 - Regime de Internação 		25 - Qtde. Diárias Solicitadas 1		
26 - Previsão de uso de OPME 		27 - Previsão de uso de quimioterapia 		
28 - Indicação Clínica por + in capacidade funcional S/ melhora q. do Cl/uro				
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	Vingo pl neurol (02)		
02-	3073 3049	Vingo pl ortopedico de		
03-		tx video		
04-		laminectomia p/ tumor		
05-		Adesivo proprio		
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 				
46 - Data da Solicitação 		47 - Assinatura do Profissional Solicitante 		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável X
49 - Assinatura do Responsável pela Autorização 				

NOME: MARCELO RIBEIRO DOS SANTOS**NÚMERO DE ACESSO:** 85888478**DATA:** 06/06/2022**MÉDICO SOLICITANTE:** AUREO SHIZUTO CINAGAWA**RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO****INFORMAÇÕES CLÍNICAS:** sinovite.

TÉCNICA DE EXAME: exame realizado em aparelho de alto campo, nos planos axial, coronal e sagital, ponderadas em T1, T2 e densidade de prótons, com e sem saturação de gordura.
Colocado marcador no local da queixa clínica do paciente.

INTERPRETAÇÃO:

Ruptura horizontal oblíqua na borda interna no nível da transição do corpo com o corno anterior do menisco lateral, tocando a superfície articular tibial. Nota-se também edema cortical na tíbia adjacente a inserção da raiz anterior do menisco, inferindo hipersolicitação/sobrecarga.

Ruptura radial no corno posterior do menisco medial adjacente a raiz posterior, com componente horizontal oblíquo na borda interna ao nível da transição com o corpo do menisco, envolvendo a superfície articular tibial.

Irregularidade e áreas de redução da espessura do revestimento condral femorotibial medial e lateral, com pequenos osteófitos marginais associados.

Condropatia femoropatelar notando-se maior irregularidade e alteração do sinal intrínseco, bem como áreas de redução da espessura no terço cranial ao nível do vértice e face medial da tróclea femoral.

Pequena quantidade de derrame articular.

Formação cística gangliônica medindo cerca de 1,5 cm, adjacente a origem do tendão gastrocnêmio lateral.

Cisto poplíteo de Baker colabado.

Ligamentos cruzados e colaterais contínuos e com espessura preservada.

Tendão do quadríceps e ligamento patelar de espessura e intensidade de sinal habituais.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Patela normoposicionada, sem sinais de subluxação/inclinação lateral.

Demais estruturas ósseas apresentam corticais íntegras e intensidade de sinal medular usual.

Feixes neurovasculares sem alterações.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Ruptura do menisco lateral com sobrecarga da raiz anterior do menisco.

Ruptura complexa do menisco medial com componente radial no corno posterior.

Artropatia degenerativa femorotibial.

Condropatia femoropatelar.


Pequena quantidade de derrame articular.

Cisto poplíteo de Baker colabado.

Formação cística gangliônica adjacente a origem do tendão gastrocnêmio lateral.

Interpretado por:

Dr. Fabricio Bergelt de Sousa
CRM / RS 27673

Diretor Técnico:

Dr. Henrique Ferreira Dos Reis
CRM / PR 29746