

TELEFONIA

1 - Registro ANS

3.432.69

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

005000000000112375

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

ALYRIO SABOIA

10 - Nome

Dados do Contratado Solicitante

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

UNIOESTE

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

E

23 - Tipo de Internação

C

24 - Regime de Internação

H

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

02

26 - Previsão de uso de OPME

S

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

DOR UMITANTE SOEFHO
DIREITO COM ARTROSE

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-		ARTROPLASTIA		
02-		TOTAL SOEFHO		
03-				
04-				
05-				
06-		1 INT PROTESE		
07-		TOTAL SOEFHO		
08-				
09-		1 PROTESE CANTO		
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. João Paulo F. Guerreiro
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR 28617

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: ALYRIO SABOIA EUMANN

ID: 9869

Idade: 73 anos

Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 12/06/2023 19h39

Data Nasc.: 17/02/1950

Dr.(a): MAURICIO RODRIGUES MIYASAKI - CRM/PR 24650

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

Técnica:

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

Laudo:

- Meniscos medial e lateral com morfologia, topografia, sinal e inserções preservadas.
- Ligamento cruzado anterior íntegro, visualizadas suas duas bandas.
- Ligamento cruzado posterior íntegro.
- Ligamentos colaterais medial e lateral íntegros.
- Leve irregularidade do revestimento condral do compartimento femorotibial medial compatível com condromalácia grau II.
- Revestimento condral do compartimento femorotibial lateral preservados.
- Alterações osteo degenerativas tibiofibulares proximais com formação de cisto subcortical junto a fíbula proximal e medindo 7 mm.
- Erosão do revestimento condral da patela junto ao vértice medindo 16 mm de diâmetro no terço inferior da patela, compatível com condromalácia grau IV.
- Sinais de condromalácia grau II nas demais porções da patela e da tróclea.
- Retináculos patelares preservados.
- Tendão patelar e quadríceps preservados.
- Leve edema da gordura de Hoffa.
- Ausência de derrames articulares.
- Fossa poplítea livre.
- Demais grupos musculares e tendões sem alterações.

Conclusão:

- Meniscos medial e lateral com morfologia, topografia, sinal e inserções preservadas.
- Leve irregularidade do revestimento condral do compartimento femorotibial medial compatível com condromalácia grau II.
- Alterações osteo degenerativas tibiofibulares proximais com formação de cisto subcortical junto a fíbula proximal e medindo 7 mm.
- Erosão do revestimento condral da patela junto ao vértice medindo 16 mm de diâmetro no terço inferior da patela, compatível com condromalácia grau IV.
- Sinais de condromalácia grau II nas demais porções da patela e da tróclea.
- Leve edema da gordura de Hoffa.

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

Paciente: ALYRIO SABOIA EUMANN

ID: 9869

Idade: 73 anos

Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 12/06/2023 10h01

Data Nasc.: 17/02/1950

Dr.(a): MAURICIO RODRIGUES MIYASAKI - CRM/PR 24650

RAIOS-X DE JOELHO DIREITO

Relatório:

- Estruturas ósseas íntegras.
- Espaços articulares preservados.
- Tecidos moles preservados.
- Ausência de sinais de fratura.
- Ausência de evidências de lesões líticas ou blásticas.



Dr. Neilo da Rosa Luz
CRM / PR 25726
RQE 29102

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