

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

150 000 000 144 2016

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

Relcis Jorge Filho

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

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

E

23 - Tipo de Internação

G

24 - Regime de Internação

H

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

01

26 - Previsão de uso de OPME

S

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

Artrose e vms felho Dai

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 | 30733049 | OTR escandalo plasto | 01 | |
| 02 | 30733057 | OTR miniseccion | 01 | |
| 03 | 30726220 | TR de vito | 01 | |
| 04 | 30726220 | OTR OMS vulgare hsu | 01 | |
| 05 | | | | |
| 06 | | port chonze | 01 | |
| 07 | | plca charbit | 01 | |
| 08 | | prpso OTR nblafente | 05 | |
| 09 | | | | |
| 10 | | fixato osso (outross) | 03 | |
| 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

Protocolo: 76818549082
Nome: FELICIO JORGE FILHO
DN: 03/02/1968
Solicitante: Dr.(a) MARCUS VINICIUS DANIELI

Data: 10/10/2023
Unidade: SAO CAMILO MATRIZ



0003J1KT6K00201X

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

Técnica: Foram obtidas imagens multiplanares nas sequências pesadas em T1, T2 e em densidade protônica com supressão de gordura.

Análise:

Irregularidade, redução volumétrica e alteração de sinal do corpo e corno posterior do menisco medial, compatível com maceração meniscal, com provável componente pós-cirúrgico (meniscectomia prévia) associada.

Alteração de sinal no corno posterior do menisco lateral de aspecto degenerativo.

Heterogeneidade do sinal do ligamento cruzado anterior, com alteração fibrocística junto à inserção tibial, compatível com alteração degenerativa, sem roturas extensas.

Ligamento cruzado posterior e colaterais sem alterações expressivas.

Heterogeneidade da cartilagem hialina de revestimento patelofemoral com fissuras e erosões condrais notadamente no vértice e faceta medial.

Redução da espessura, alteração de sinal e irregularidade dos contornos ósseos das superfícies condrais dos compartimentos femorotibiais, com extensas áreas de desnudamento medialmente e focos de baixo sinal subcondral.

Mínimo derrame articular com edema difuso de planos adiposos periarticulares.

Gânglio cistos nos platôs tibiais, mais mediais, com edema em partes moles e tecido subcutâneo adjacentes. Notam-se ainda osteófitos nos planaltos ósseos.

Aumento de sinal do segmento distal do tendão quadricipital, associado a pequena entesófito no polo superior da patela. Tendão patelar de espessura e sinal normais.

Grupos musculares e demais tendões visualizados de morfologia e sinal normais.

Pequenos cistos multilobulados na fossa poplíteia de aspecto mais gangliônico.

Feixes neurovasculares sem anormalidades.

Impressão diagnóstica:

Maceração / rerruptura meniscal do corpo e corno posterior do menisco medial.

Alteração degenerativa do ligamento cruzado anterior sem roturas extensas.

Artropatias degenerativas patelofemorais e femorotibiais.

Derrame articular com edema de planos adiposos periarticulares.

Sinais de entesopatia quadricipital. Cistos poplíteos.

LAUDADO POR:
DR. LUCIANO HENRIQUE GAZONI SCREMIN
CRM-23029

Este laudo foi assinado eletronicamente