

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

0 147 000000 2114410

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Sergio Eduardo Bozell

**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

Unimed

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

E

23 - Tipo de Internação

C

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

Ruptura menisco medial + Osteocondroplastia de Joelho bilateral

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-         |  | Ruptura meniscal   | 2               |               |
| 02-         |  | Osteocondroplastia | 2               |               |
| 03-         |  | Taxa de vídeo      |                 |               |
| 04-         |  |                    |                 |               |
| 05-         |  |                    |                 |               |
| 06-         |  |                    |                 |               |
| 07-         |  |                    |                 |               |
| 08-         |  |                    |                 |               |
| 09-         |  | Lâmina de Shaver   | 1               |               |
| 10-         |  | Radiofrequência    | 1               |               |
| 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

Guilherme J. M. Piovesana  
Ortopedia e Traumatologia  
Cirurgia do Joelho  
CRM-PR 30165 / SBOT 14548

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

- RESSONÂNCIA MAGNÉTICA
- TOMOGRAFIA  
COMPUTADORIZADA
- ULTRASSONOGRRAFIA
- ECOCARDIOGRAMA
- DOPPLER COLORIDO
- RAIOS X

**Registro:** 31732**Paciente:** SERGIO EDUARDO BOZELI**Data do Exame:** 06/06/2022**Médico Solicitante:** FAGNER DA COSTA**RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO****Técnica utilizada**

Axial: T2 e PD FAT SAT.  
Coronal: PD e T2 FAT SAT.  
Sagital: PD e T2 FAT SAT.  
Coronal oblíquo: T2 - LCA.

**Relatório**

Estruturas ósseas íntegras.

Discreta lateralização da patela na posição do exame.

Irregularidade e alteração de sinal do revestimento condral do compartimento fêmoro-patelar, com tênues fissuras condrais profundas, sem alteração óssea subcondral significativa.

Discreta irregularidade e alteração de sinal do revestimento condral dos compartimentos fêmoro-tibiais, sem fissuras condrais profundas evidentes.

Menisco lateral com morfologia, sinal e inserções capsulares normais.

Sinais de rotura oblíqua do corno posterior do menisco medial, que atinge a superfície inferior.

Ligamento cruzado anterior com sinal de ressonância magnética preservado.

Ligamentos cruzado posterior e colateral lateral sem alterações.

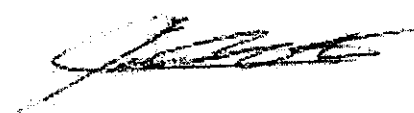
Ligamento colateral medial íntegro com espessura preservada, notando-se discreto edema periligamentar que pode estar relacionado a estiramento leve.

Tendão do músculo quadríceps, tendão patelar e do músculo poplíteo sem alterações.

Discreta efusão sinovial intra-articular que se estende para a bursa suprapatelar.

Fossa poplíteia de aspecto normal.

Estudo documentado em filmes e gravado em CD, em anexo, inclusive as sequências e planos adicionais.

  
**Dr. Francisco do Carmo Neto**  
**CRM 22.103**



Nome: SERGIO EDUARDO BOZELLI  
Data de nascimento: 17/04/1960

Exame: JOELHO DIREITO  
Data do exame: 03/02/2023 14h19

### **RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO**

**Técnica:**

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

**Análise:**

Rotura complexa no corpo e no corno posterior do menisco medial, com componente longitudinal oblíquo, que se estende para a superfície articular inferior e pequenos componentes radiais, associados à extrusão do corpo.

Artropatia degenerativa leve do compartimento femorotibial medial, caracterizada por pequenos osteófitos marginais e discretas escleroses subcondrais, associados a leves afilamentos condrais com pequenas fissuras nas porções centrais de ambos os componentes.

Menisco lateral com morfologia e intensidade de sinal normais.

Patela normoposicionada, com inclinação lateral.

Artropatia degenerativa do compartimento patelofemoral, caracterizada por incipientes osteófitos marginais, associados a afilamentos condrais com fissuras profundas difusos em ambos os componentes. Nota-se ainda pequeno cisto subcondral na faceta lateral da tróclea femoral.

Pequeno derrame articular.

Rotura intersticial parcial crônica do ligamento cruzado posterior, que se encontra espessado e com leve alteração de sinal intrassubstancial, porém sem descontinuidade, cuja suficiência deve ser correlacionada com o exame físico. Nota-se ainda pequeno cisto subcortical junto sua inserção tibial.

Ligamentos cruzado anterior e colaterais íntegros.



**Dr. Marcelo Garcia Marini**  
**CRM / PR 27505**

Nome: SERGIO EDUARDO BOZELLI  
Data de nascimento: 17/04/1960

Exame: JOELHO DIREITO  
Data do exame: 03/02/2023 14h19

Discreta tendinopatia insercional do quadríceps.

Ligamento patelar sem alterações.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

**Conclusão:**

Rotura complexa no corpo e no corno posterior do menisco medial, associados à extrusão do corpo.

Artropatia degenerativa leve do compartimento femorotibial medial.

Patela com inclinação lateral.

Artropatia degenerativa do compartimento patelofemoral.

Pequeno derrame articular.

Rotura intersticial parcial crônica do ligamento cruzado posterior, cuja suficiência deve ser correlacionada com o exame físico.

Discreta tendinopatia insercional do quadríceps.



**Dr. Marcelo Garcia Marini**  
**CRM / PR 27505**