

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 000 000 114 912 4

8 - Validade da Carteira

___/___/___

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

Theressa de Azevedo Pires

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Uniate

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

03

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

Der + Deformidade JOELHO DIR
SI mediano e Lto Clivus

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M179

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- ___ | 30726039 | Artroplastia total | ___ | ___ |
| 02- ___ | | JOELHO DIR | ___ | ___ |
| 03- ___ | | | ___ | ___ |
| 04- ___ | | | ___ | ___ |
| 05- ___ | | | ___ | ___ |
| 06- ___ | | | ___ | ___ |
| 07- ___ | | | ___ | ___ |
| 08- ___ | | | ___ | ___ |
| 09- ___ | | Kit prótese total | ___ | ___ |
| 10- ___ | | JOELHO DIR importado | ___ | ___ |
| 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

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: THEREZA DE ABREU PIRES

Idade: 85 anos

Sexo: Feminino

Data Nasc.: 14/11/1937

ID: 50215

Data/Hora Exame: 18/04/2023 13h25

Dr.(a): CARLOS NEIDSON FERREIRA GALVAO - CRM/PR 11098

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: Lesões osteocondrais e dos meniscos de ambos os joelhos.

TÉCNICA DE EXAME: Exame realizado com sequências multiplanares spin echo ponderadas em T1, DP ou T2, ora com saturação da gordura ou com STIR, sem a infusão do contraste endovenoso.

Obs.: Foi colocado um marcador no local da dor apontado pela paciente (em partes moles anteriores, a nível da interlinha articular).

INTERPRETAÇÃO:

- Ângulo da tróclea femoral de 142° (média normal de 142°). Relação tendão patelar/patela de 0,9 segundo Caton.
- Rotura articular horizontal/ oblíqua do corpo e corno posterior do menisco medial.
- Rotura articular complexa do corno anterior e corpo do menisco lateral com componente oblíquo/radial, extrusão corporal e "flap" meniscal associados à perimeniscite.
- Lesão intersticial do ligamento cruzado anterior caracterizada por borramento difuso das suas fibras sem descontinuidade evidente.
- Ligamento cruzado posterior sem alterações.
- Tendão do músculo quadríceps sem alterações.
- Tendinopatia patelar caracterizada por tendinose/fissuras.
- Rotura parcial crônica do ligamento colateral medial caracterizada por espessamento ligamentar na porção superior.
- Degeneração/lesão parcial da porção superior do ligamento colateral lateral com afilamento ligamentar.
- Tendinopatia insercional do semimembranoso e da origem do poplíteo com tendinose/fissura.
- Coleção fluida localizada em topografia da bursa do pes anserinus.
- Moderado derrame articular e com conteúdo grumoso no seu interior.

Continua...



Dra. Susi Tagima
RQE - 8629
CRM / PR 13389

Paciente: THEREZA DE ABREU PIRES

Idade: 85 anos

Sexo: Feminino

Data Nasc.: 14/11/1937

ID: 50215

Data/Hora Exame: 18/04/2023 13h25

Dr.(a): CARLOS NEIDSON FERREIRA GALVAO - CRM/PR 11098

INTERPRETAÇÃO:

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

- Varicosidades caracterizadas. Edema do tecido subcutâneo da região anterior pré patelar.
- Retináculos patelares medial e lateral preservados. Não há sinais de lateralização patelar.
- Fossa poplíteia de aspecto normal.
- Discretos osteófitos fêmoro tíbio patelares.
- Demais estruturas ósseas com morfologia e características de sinal de ressonância magnética preservados.

Avaliação condral:

- Côndilo femoral medial: afilamento da camada superficial e ora profunda que envolve também a região posterior condilar (lesão condral grau II/III).
- Côndilo femoral lateral: afilamento da camada superficial e ora profunda com esclerose/cistos subcondrais e edema subcondral/medular associado (lesão condral grau III/IV).
- Platô tibial medial: afilamento da camada superficial e ora profunda (lesão condral grau II/III).
- Platô tibial lateral: afilamento da camada superficial e ora profunda com zonas de esclerose/cistos subcondrais e com moderado edema ósseo subcondral/medular (lesão condral grau II/III).
- Patela: afilamento da camada superficial e ora profunda da face medial e lateral com cisto subcondrais associados (lesão condral grau III/IV).
- Tróclea femoral: fissuras condrais profundas na face medial e lateral com cistos subcondrais associados (lesão condral grau III/IV).

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Condropatia tricompartmental com prováveis microfraturas de insuficiência no côndilo femoral lateral.
- Rotura articular horizontal/ oblíqua do corpo e corno posterior do menisco medial.
- Rotura articular complexa do corno anterior e corpo do menisco lateral com componente oblíquo/radial, extrusão corporal e "flap" meniscal associados á perimeniscite.
- Moderado derrame articular de aspecto crônico.
- Lesão intersticial do ligamento cruzado anterior.
- Rotura parcial crônica do ligamento colateral medial e lateral.
- Lesão intersticial do ligamento cruzado anterior.
- Tendinopatia patelar e insercional do semimembranoso e da origem do poplíteo.
- Coleção fluida em topografia da bursa do pes anserinus, que deve se tratar de bursite.



Dra. Susi Tagima
RQE - 8629
CRM / PR 13389

Paciente: THEREZA DE ABREU PIRES

ID: 65111

Idade: 83 anos

Sexo: Feminino

Data/Hora Exame: 04/05/2021 09h37

Data Nasc.: 14/11/1937

Dr.(a): RODRIGO ALEXANDRE EGGER

RAIOS X DO JOELHO DIREITO COM INCIDÊNCIA ADICIONAL

Relatório:

- Estruturas ósseas íntegras.
- Discreta redução do espaço articular femorotibial medial e lateral, associado a esclerose do platô tibial correspondente e diminutos osteófitos marginais, configurando osteoartrose grau II de Kellgren-Lawrence.
- Pequeno entesófito no polo superior da patela, justa na inserção do tendão quadríceps.
- Tecidos moles preservados.
- Ausência de evidências de lesões líticas ou blásticas.



Dr. Eduardo Carlos da Silva
CRM / PR 28474