

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
/ /

8 - Validade da Carteira
/ /

9 - Atendimento a RN
/

10 - Nome
Rafael Antonio Martins

11 - Cartão Nacional de Saúde
/ /

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
/

23 - Tipo de Internação
/

24 - Regime de Internação
/

25 - Qtde. Diárias Solicitadas
/ /

26 - Previsão de uso de OPME
/

27 - Previsão de uso de quimioterápico
/

28 - Indicação Clínica

Requisição de internação para tratamento de lesão de nervo auditivo.

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- /	30733065	Requisição de internação	1	/
02- /	30734037	Condicionamento	1	/
03- /		Tratamento de vídeo	1	/
04- /			/	/
05- /			/	/
06- /			/	/
07- /			/	/
08- /			/	/
09- /		Tratamento 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
/ /

47 - Assinatura do Profissional Solicitante
Guilherme L.M. Alvesana
CRM-PR 30165-5 BOT-14548

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Atendimento: 000004387911

Paciente: **MARCIO MASTROCOLA
ALCANTARA**

Solicitante: **GUILHERME JOSE MIYASAKI
PIOVENSANA**

Idade: **41 anos**

Nasc.: **20/05/1983**

Data: **18/07/2024
20:16**

Credenciais de acesso aos laudos e imagens pelo site:

Protocolo: 000004387911 Senha: 16081306

www.omegadiagnosticos.com.br

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

Técnica:

Exame realizado com sequências multiplanares FSE, ponderadas em T1, DP e T2, sem e com supressão de gordura.

Relatório:

Entesófito insercional do tendão do quadríceps.

Edema da tela subcutânea da face lateral do joelho, sem coleções organizadas evidentes.

Patela alta na posição do estudo (método de Caton-Deschamps).

Condropatia patelar com alterações e sinais de revestimento condral, predominando no terço superior da faceta lateral, sem afilamentos ou alterações subcondrais significativas.

Discreta condropatia troclear com alteração de sinal do terço superior do sulco, sem alterações subcondrais. Ilhota óssea observada no côndilo femoral medial.

Revestimentos condrais tibiofemorais íntegros.

Menisco medial com morfologia habitual e intensidade de sinal preservada.

Menisco lateral apresentando irregularidade da margem livre ao nível da transição do corpo / corno anterior, com imagem suspeita para fragmento deslocado ao nível da linha interarticular na topografia sugestivo para flap em "bico de papagaio" associada a rotura radial parcial.

Estruturas ósseas com aspectos anatômicos e intensidade de sinal da medular óssea preservada em todas as sequências utilizadas.

Derrame articular tibiofemoral de moderado volume com sinovite.

Fossa poplíteia livre.

Ligamentos cruzados anterior e posterior íntegros, com espessuras, orientações de fibras e intensidades de sinais mantidas.

Ligamento colateral medial, tendões da pata anserina e do semimembranoso sem anormalidades demonstráveis.

Ligamento colateral lateral, tendão do bíceps femoral e trato iliotibial anatômicos.

Tendão do quadríceps e ligamento patelar íntegros, com espessuras preservadas.

Planos musculares e gordura de Hoffa sem alterações.

Opinião:

Derrame articular com sinovite.

Rotura da transição do corpo / corno anterior do menisco lateral.


Patela alta.

Condropatia patelar.

Discreta condropatia troclear.

Entesófito insercional do quadríceps.

A Ômega Diagnósticos respeita o meio ambiente e incentiva o consumo consciente de papel.
Em seu próximo exame, escolha o LAUDO DIGITAL e acesse os resultados e as imagens em nosso site: www.omegadiagnosticos.com.br


Dr. Fernando Lukenczuk
CRM-PR: 35.657
RQE: 28.930

43 3374-0000 ☎ Telefone 📞 WhatsApp

Avenida Bandeirantes, 809 - CEP 86010-020 - Jardim Londrilas - Londrina - Paraná

www.omegadiagnosticos.com.br contato@omegadiagnosticos.com.br

- Ressonância Magnética 1,5T
- Tomografia Computadorizada Multislice
(com até 60% menos radiação)
- Raios-X Digital
- Mamografia Digital
- Ultrassonografia Especializada
- Densitometria Óssea
- Exames Laboratoriais