

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 00 54 56 83 50

8 - Validade da Carteira

____/____/____

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

Cristiane Aparecida Cochrato

10 - Nome

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
CRM/PR 17905

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

CRM 17905

17 - UF

PR

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

04

26 - Previsão de uso de OPME

S

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

Dar + lentes para p/ND S/
melhor c/ta clínica

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M23.3

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-	3073 3065	Vinco p/ novo fce	____	____
02-	3073 3065	Vinco p/ novo fce	____	____
03-	3073 3030	Vinco p/ um dentista	____	____
04-	3073 3030	Vinco p/ um dentista	____	____
05-	3073 3030	Vinco p/ um dentista	____	____
06-	3073 3030	Vinco p/ um dentista	____	____
07-	3073 3030	Vinco p/ um dentista	____	____
08-	3073 3030	Vinco p/ um dentista	____	____
09-	3073 3030	Vinco p/ um dentista	____	____
10-	3073 3030	Vinco p/ um dentista	____	____
11-	3073 3030	Vinco p/ um dentista	____	____
12-	3073 3030	Vinco p/ um dentista	____	____

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
CRM/PR 17905

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Cochrato

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: CRISTIANE APARECIDA COSCRATO

ID: 161019

Idade: 53 anos

Sexo: Feminino

Data/Hora Exame: 28/12/2023 15h03

Data Nasc.: 08/12/1970

Dr.(a): CIRO VERONESE DOS SANTOS - CRM/PR 23858

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO

INTERPRETAÇÃO:

- Discreto derrame articular.
- Gordura de Hoffa com sinal habitual.
- Fossa poplíteia de aspecto normal.
- Foco de enostose no côndilo femoral medial e lateral (sem significado clínico).
- Demais estruturas ósseas com morfologia e características de sinal de ressonância magnética preservados.

Avaliação condral:

- Côndilo femoral medial e lateral, platô tibial medial e lateral e tróclea femoral com espessura e sinal preservados.
- Patela: tênue edema condral na face medial e lateral (lesão condral grau I).

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Edema condral patelar, que pode se dever à lesão condral inicial.
- Rotura articular horizontal/oblíqua do corpo e corno posterior do menisco medial, questionando-se "flap" meniscal corporal associado.
- Tendinopatia insercional do quadríceps e do semimembranoso.

ESTUDO COMPARATIVO: Em relação ao exame anterior de Ressonância Magnética do Joelho Esquerdo de 23/10/2023, o quadro se mantém praticamente inalterado.

Continua....



Dra. Susi Tagima
RQE - 8629
CRM / PR 13389

Paciente: **CRISTIANE APARECIDA COSCRATO**

ID: 161019

Idade: 53 anos

Sexo: Feminino

Data/Hora Exame: 28/12/2023 15h03

Data Nasc.: 08/12/1970

Dr.(a): **CIRO VERONESE DOS SANTOS - CRM/PR 23858**

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: Fratura por insuficiência no planalto tibial. Manutenção dos sintomas.

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.

INTERPRETAÇÃO:

- Ângulo da tróclea femoral de 145° (média normal de 142°). Relação tendão patelar/patela de 1,0 segundo Caton.
 - Menisco lateral de morfologia e sinal preservados.
 - Rótura articular horizontal/obliqua do corpo e corno posterior do menisco medial, questionando-se "flap" meniscal corporal que se insinua medialmente ao platô tibial medial.
 - Ligamento cruzado anterior com sinal de ressonância magnética preservado.
 - Ligamentos cruzado posterior, colateral lateral e medial sem alterações.
 - Tendão patelar e do músculo poplíteo sem alterações.
 - Tendinopatia insercional do quadríceps e do semimembranoso com tendinose/fissuras.
 - Estruturas do canto pósterolateral preservadas.
 - Varicosidades caracterizadas.
 - Discreto derrame articular.
 - Plica média patelar não espessada caracterizada, interpondo-se na interlinha articular.
 - Discreto afilamento do retináculo patelar medial e lateral. Não há sinais de lateralização patelar.
- continua...



Dra. Susi Tagima
RQE - 8629
CRM / PR 13389