

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

0320000082115.303

8 - Validade da Carteira

____/____/____

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Diogo de S. Blumert

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

Marcus V. Danielli

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

Umuato

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

lesão L5/S1/menisco/condril
foram E2

29 - CID 10 Principal (Opcional)

S13

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	3013 3013	reconstrução L5	01	____
02	3013 1216	fixação transposição for de	01	____
03	3013 3065	reparo meniscal	01	____
04	3013 3030	condroplastia	01	____
05	____	fixação via	01	____
06	____	____	____	____
07	723 20 907	phes toglolico	01	____
08	____	____	____	____
09	1000 66879	ponto Shavir	01	____
10	0059 7007	plano de fixação abdominal	01	____
11	____	____	____	____
12	788 98676	fixação meniscal all ins de	03	____

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. Danielli
Ortopedia - Cirurgia do Joelho
CRM/PR 18.734

46 - Data da Solicitação

____/____/____

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Remetente ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Instituto Maringá de Imagem

Paciente: 421912 - Diogo De Souza Balmant **Sexo:** Masculino

Dt. Nascimento: 26/02/1986 **Dt. Exame:** 04/12/2023 **Atend / Prescr :** 1602436 / 2034388

Solicitante: Dr(a) Larissa Siqueira Krezinski Balmant

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO

Indicação clínica: Dor após esforço físico

Metodologia: Exame realizado em magneto de alto campo (1,5 Tesla), com sequências multiplanares ponderadas em T1 e DP, com e sem saturação de gordura, **sem** a injeção do meio de contraste.

Análise:

Artefatos de movimentação prejudicam a análise de algumas imagens.

Lesão longitudinal vertical da periferia do corpo e do corno posterior do menisco medial, que se estende para as superfícies superior e inferior.

Degeneração mucinosa intrassubstancial dos cornos do menisco lateral, sem lesões.

Extensa lesão parcial do ligamento cruzado anterior, com afilamento difuso de suas fibras e irregularidade dos seus contornos

Ligamentos cruzado posterior e colaterais com sinal e continuidade preservados.

Fissura profunda da cartilagem da faceta medial da patela, sem edema do osso subcondral.

Fissuras profundas da cartilagem da faceta medial da tróclea femoral, sem edema do osso subcondral.

Erosões profundas da cartilagem da área de carga dos compartimentos femorotibiais, sem edema do osso subcondral.

Pequenos **osteófitos** marginais.

Demais estruturas ósseas com morfologia e sinal da medula normais.

Não se observa derrame articular significativo.

Tendinopatia insercional do quadríceps, caracterizado por alteração intrassubstancial de seu sinal, sem rupturas.

Tendões patelar, poplíteo e bicipital íntegros.

Tendões da "pata de ganso" e trato iliotibial com sinal preservado.

Fossa poplíteia de aspecto habitual.

Conclusão:

Lesão vertical do menisco medial.



Instituto Maringá de Imagem

Paciente: 421912 - Diogo De Souza Balmant **Sexo:** Masculino

Dt. Nascimento: 26/02/1986 **Dt. Exame:** 04/12/2023 **Atend / Prescr :** 1602436 / 2034388

Solicitante: Dr(a) Larissa Siqueira Krezinski Balmant

Degeneração mucinosa do menisco lateral, sem lesões.

Extensa lesão parcial do ligamento cruzado anterior.


Fissuras condrais profundas no compartimento femoropatelar, sem edema do osso subcondral.

Erosões condrais profundas nos compartimentos femorotibiais, sem edema do osso subcondral.

Tendinopatia insercional do quadriceps.


Dr. Leandro Hideki Otani

CRM/PR 27549 - RQE 633


Dra. Judy Nakahara
CRM/PR 20521 - RQE 22805

MARINGÁ, 06/12/2023 10:59:22