

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 0000 98488

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

CARLOS FLORENTINO DE ALVARENGA

10 - Nome

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

Der + lumbos p/ AD S/
melhor cl do Clínico.

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M23.5

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	Vino p/ massagem		
02				
03	3073 3049	Vino p/ osteocondroglato		
04				
05				
06				
07		TX VÍDEO		
08				
09		Lavagem de feridas p/ curativos		
10				
11				
12		Radioterapia		

Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar

40 - Qtde. Diárias Autorizadas

41 - Tipo de 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

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: CARLOS FLORENTINO ALVARENGA**ID: 835657****Idade: 82 anos****Sexo: Masculino****Data/Hora Exame: 24/11/2023 22h02****Data Nasc.: 20/06/1941****Dr.(a): Edison Provenzano - CRM/PR 16030****RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO****INFORMAÇÕES CLÍNICAS:**

Dor medial.

TÉCNICA DE EXAME:

Exame realizado em aparelho de alto campo, com sequências FSE e cortes multiplanares.
Colocado marcador no local da queixa clínica do paciente.

INTERPRETAÇÃO:

Rotura complexa com fragmentação do corno posterior do menisco medial, associado a componente horizontal estendendo-se para superfície articular inferior, extrusão do corpo em relação à interlinha articular, sinais de perimeniscite e osteíte reacional na porção periférica do planalto tibial medial.

Menisco lateral com morfologia e intensidade de sinal preservados.

Ligamentos cruzados sem alterações significativas.

Estiramento de moderado grau na porção posterior do complexo retinacular medial da patela, com extenso edema de partes moles adjacentes.

Tendão quadríceps preservado.

Discreta tendinopatia patelar proximal, sem roturas.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Hipertrofia do polo inferior da patela.

Patela normoposicionada, sem subluxação/inclinação lateral.

Edema com fissuras condrais profundas nas facetas patelares, sem alteração óssea subcondral.

Afilamento com fissuras condrais profundas e erosão condral focal na porção posterior do planalto tibial lateral, medindo cerca de 0,5 x 0,5 cm.

Derrame articular no com predomínio no recesso suprapatelar.


Distensão líquida do recesso gastrocnêmio medial / semimembranoso, associado a delaminações líquidas nos planos miofasciais profundos ao gastrocnêmio medial, compatível com cisto poplíteo roto.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Rotura complexa do menisco medial, associado a extrusão do corpo em relação à interlinha articular, sinais de perimeniscite e osteíte reacional na porção periférica do planalto tibial medial.
- Estiramento de moderado grau na porção posterior do complexo retinacular medial da patela, com extenso edema de partes moles adjacentes.
- Discreta tendinopatia patelar proximal, sem roturas.
- Hipertrofia do polo inferior da patela.
- Condropatia patelar grau III.
- Erosão condral profunda do planalto tibial lateral.
- Derrame articular no com predomínio no recesso suprapatelar.
- Cisto poplíteo roto.


Dr. Jose Eduardo Colla
CRM / PR 28194