

PATIZIA

99183.2028

1 - Registro ANS		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			
50 - Nome Social			
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			
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.
1 -	60024151	Ata vital	01	
2 -	30733065	Reparo menisco nat	01	
3 -				
4 -				
5 -				
6 -				
7 -				
8 -				
9 -				
10 -				
11 -				
12 -				

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	

Dr. Roberto G. Gasparelli  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PR 32.428 - RCO 15.383



**Paciente:** MARIANA RAMOS GAVIOLI SANTOS

**Idade:** 20 anos

**Sexo:** Feminino

**ID:** 238250

**Data Nasc.:** 22/05/2003

**Data/Hora Exame:** 08/02/2024 18h16

**Dr.(a):** RODOLFO GALERA - CRM/PR 35288

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO

### Técnica:

Exame realizado nos planos sagital, coronal e axial usando-se técnicas T2, T2 FS e PD.

### Laudos:

- Rotura longitudinal do corpo e corno posterior do menisco medial.
- Menisco lateral íntegro.
- Ligamento cruzado anterior íntegro, visualizadas suas duas bandas.
- Ligamento cruzado posterior íntegro.
- Ligamentos colaterais medial e lateral íntegros.
- Superfícies articulares condrais e ósseas subcondrais dos compartimentos femorotibiais medial e lateral íntegros.
- Superfícies articulares condrais e subcondrais da patela e da tróclea preservadas.
- Retináculos patelares preservados.
- Tendão patelar e quadríceps preservados.
- Leve edema da gordura de Hoffa.
- Acentuada efusão líquida sinovial distendendo a bursa supra patelar.
- Fossa poplíteia livre.
- Demais grupos musculares e tendões sem alterações.

### Conclusão:

- Rotura longitudinal do corpo e corno posterior do menisco medial.
- Leve edema da gordura de Hoffa.
- Acentuada efusão líquida sinovial distendendo a bursa supra patelar.

**Dr. Jefferson Luiz Padilha**  
**CRM / PR 13482**  
**RQE 9972**

Responsável Técnico: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13482/RQE 9972- Serviços de Radiodiagnóstico: CRM-PR 2064

A interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos, dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.