

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

005.000.00.6074.2448

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

Lucio fernandes

10 - Nome

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

Marcos V. Danieli

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 de 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

Atrofia fcll mi

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-	3070034	mioplastia htl	01	
02-	3070022	atraso progressivo htl	01	
03-				
04-				
05-				
06-	99999943	kt pota htl		
07-		impedidos	01	
08-				
09-				
10-	7239780	Cirugia	02	
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

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: RICARDO FERREIRA

Idade: 47 anos Sexo: Masculino

Data Nasc.: 13/03/1976

Dr.(a): Marcos Vinicio Neves - CRM/MG 29699

ID: 1184395

Data/Hora Exame: 27/06/2023 20h25

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: osteoartrose.

TÉCNICA DE EXAME: exame realizado em aparelho de alto campo, nos planos axial, coronal e sagital, ponderadas em T1, T2 e densidade de prótons, com e sem saturação de gordura.

INTERPRETAÇÃO:

Status pós-operatório de reconstrução do ligamento cruzado anterior, com má caracterização do enxerto do ligamento cruzado anterior relacionado à rotura.

Sinais de meniscectomia parcial medial caracterizada por moderada redução volumétrica, com fragmentação do remanescente do corno posterior e extrusão meniscal pela interlinha articular.

Redução volumétrica do menisco lateral sugerindo alterações pós-cirúrgicas, com aspecto fragmentado de parte do corno anterior e do corno posterior, associado a extrusão meniscal pela interlinha articular.

Espessamento e alteração de sinal do ligamento cruzado anterior denotando degeneração.

Ligamentos cruzado posterior e colaterais contínuos e com espessura preservada.

Tendão do quadríceps e ligamento patelar de espessura e intensidade de sinal habituais.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Aspecto fragmentado da tuberosidade tibial anterior relacionada a sequela de fratura de lesão de Osgood-Schlatter.

Osteoartrose femorotibial medial avançada caracterizada por redução irregular da espessura condral, com erosões condrais profundas difusas, áreas de exposição óssea, edema / cistos subcondrais e osteófitos marginais.

Osteoartrose femorotibial lateral caracterizada por redução irregular da espessura condral, com erosões condrais profundas na área de carga do côndilo femoral e osteófitos marginais.

Osteoartrose patelofemoral caracterizada por redução irregular da espessura condral, com fissuras condrais profundas na tróclea e osteófitos marginais.

Moderado derrame articular com sinais de sinovite.

Cisto poplíteo medindo 2,8 cm.

Interpretado por:

Diretor Técnico:


Dr. Marcelo Mantolhe Martins
CRM / MG 53150


Dr. Henrique Ferreira Dos Reis
CRM / PR 29746

Diretor Técnico: Dr. Henrique Ferreira Dos Reis - CRM 29746 PR

1 de 2

Paciente: RICARDO FERREIRA

Idade: 47 anos

Sexo: Masculino

Data Nasc.: 13/03/1976

Dr.(a): Marcos Vinicio Neves - CRM/MG 29699

ID: 1184395

Data/Hora Exame: 27/06/2023 20h25

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Status pós-operatório de reconstrução do ligamento cruzado anterior, com má caracterização do enxerto do ligamento cruzado anterior relacionado à rotura.

Osteoartrose tricompartmental, avançada no compartimento femorotibial medial.

Sinais de meniscectomia parcial medial caracterizada por moderada redução volumétrica, com fragmentação do remanescente do corno posterior.

Redução volumétrica do menisco lateral sugerindo alterações pós-cirúrgicas, com aspecto fragmentado de parte do corno anterior e do corno posterior.

Degeneração do ligamento cruzado anterior.

Interpretado por:

Marcelo Mantolhe Martins
Dr. Marcelo Mantolhe Martins
CRM / MG 53150

Diretor Técnico:

Henrique Ferreira Dos Reis
Dr. Henrique Ferreira Dos Reis
CRM / PR 29746

Diretor Técnico: Dr. Henrique Ferreira Dos Reis - CRM 29746 PR