

Peres

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

0005000 000 4647 592

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

Rogério Eduardo Dalle Costa

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

insp. pulmonar e lesão com @ extensor em pulso ESQ

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-		11x1 vídeo	01	
02-	30733103	Exame de Lg Periféria	02	
03-	307331216	Exame de Lg Periféria	02	
04-	307331049	Exame de Lg Periféria	01	
05-	307331065	Exame de Lg Periféria	01	
06-	30726020	Exame de Lg Periféria	01	
07-				
08-	71502218	Análise de Lg Periféria	02	
09-	00597007	Exame de Lg Periféria	02	
10-	00590045	Exame de Lg Periféria	01	
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

Dr. Roberto G. Gasparelli
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 32.428 TEOT 15.389

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome: ROGERIO EDUARDO DALLELASTE
Data de nascimento: 16/01/1963

Exame: JOELHO ESQUERDO
Data do exame: 02/10/2023 12h16

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

Técnica de exame:

Realizadas sequências ponderadas em T1, T2 e STIR.

Análise:

Pequena fratura/impactação nas porções anterior e média periféricas do côndilo femoral lateral, com leve edema ósseo, sem desalinhamentos.

Rotura aguda completa da porção média do ligamento patelofemoral medial, com afilamento e gap de cerca de 4 cm entre os cotos, com acentuado edema periligamentar e grande extravasamento de líquido articular para o subcutâneo anterior e medial, sem coleções bem definidas.

Os achados acima descritos são sugestivos de episódio e sem edema ação lateral transitória da patela.

Patela alta pelo indo de Caton Deschamps, subluxada lateralmente.

Displasia patelofemoral com tróclea rasa e com hipoplasia medial, associado a faceta patelar medial curta.

Múltiplas finas delaminações condrais profundas no vértice e faceta lateral da patela e menos importante na faceta medial da tróclea, sem alterações subcondrais.

Rotura completa do ligamento colateral medial no terço médio, com coto ligamentar e aspecto redundante e se insinuando na interlinha articular femorotibial medial.

Estiramento difuso do ligamento colateral lateral, com moderado edema periligamentar, sem roturas.

Rotura parcial crônica do ligamento cruzado posterior, principalmente nos terços médio e distal.

Ligamento cruzado anterior íntegro.

Acentuada redução volumétrica do corpo e corno posterior do menisco medial, que pode estar relacionado a meniscectomia parcial prévia, com alterações degenerativas dos remanescentes e sinais de rotura parcial da raiz posterior. Associa-se extrusão do corpo e sinais de perimeniscite.

Pequena redução volumétrica e retificação da margem livre do corno anterior do menisco lateral, que pode estar relacionado a meniscectomia parcial prévia.

Leve artropatia degenerativa femorotibial medial com pequenos osteófitos marginais e afilamento condral, principalmente no terço posterior do planalto tibial, com discreta esclerose subcondral.



Dr. Rafael Ogasawara Ferreira
CRM / PR 26959

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara
Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná
www.uniorTE.com.br

Nome: ROGERIO EDUARDO DALLELASTE
Data de nascimento: 16/01/1963

Exame: JOELHO ESQUERDO
Data do exame: 02/10/2023 12h16

Moderada tendinopatia do quadríceps e leve difusa do patelar, sem roturas. Associa-se moderado edema da gordura infrapatelar lateral, por hipersolicitação do mecanismo extensor.
Moderada bursite e peritendinite da pata anserina.
Moderado derrame articular com sinais de sinovite.
Cisto poplíteo laminar.
Estrias fibrocicatriciais na gordura de Hoffa, por manipulação cirúrgica prévia.
Demais estruturas ósseas, superfícies condrais e planos miotendíneos preservados.

Conclusão:

Pequena fratura/impactação nas porções anterior e média periféricas do côndilo femoral lateral, com leve edema ósseo.
Rotura aguda completa da porção média do ligamento patelofemoral medial, com acentuado edema periligamentar e grande extravasamento de líquido articular para o subcutâneo anterior e medial.
Os achados acima descritos são sugestivos de episódio e sem edema ação lateral transitória da patela.
Patela alta pelo indo de Caton Deschamps, subluxada lateralmente.
Displasia patelofemoral.
Condropatia patelofemoral.
Rotura completa do ligamento colateral medial no terço médio.
Estiramento difuso do ligamento colateral lateral.
Rotura parcial crônica do ligamento cruzado posterior, principalmente nos terços médio e distal.
Sinais de meniscectomia parcial medial e menos importante lateral, com sinais de rotura parcial da raiz posterior do menisco medial.
Leve artropatia degenerativa femorotibial medial.
Moderada tendinopatia do quadríceps e leve difusa do patelar. Associa-se moderado edema da gordura infrapatelar lateral, por hipersolicitação do mecanismo extensor.
Moderada bursite e peritendinite da pata anserina.
Moderado derrame articular com sinais de sinovite.



Dr. Rafael Ogasawara Ferreira
CRM / PR 26959

pág. 2/2