

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

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

01	20603	int. phisico total		
02		parte	01	
03				
04				
05				
06				
07		kit proteu total		
08		infusões	01	
09				
10				
11		cimento	02	
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. Marcus V. Danieli

Ortopedia e Cirurgia do Joelho

CRM/PR 18.734

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Atendimento 1682

Data: 17/07/2023

Paciente ROSA PEREIRA SAGAE

Solicitante MARCUS V DANIELI

Idade: 71

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

TÉCNICA DO EXAME: Exame de ressonância magnética do joelho direito, sendo obtidas imagens nas seguintes sequências: SAG SE T1 e T2 OBLI, SAG STIR, COR STIR, COR SE T2 OBLIQUO, AXIAL STIR, AXIAL SE T2.

RESULTADO: As sequências realizadas evidenciaram:

Redução do espaço articular femortibial medial e lateral com erosão difusa do revestimento condral determinando exposição do osso subcortical com compartimento lateral, com edema ósseo em ambos os componentes

Rotura complexa difusa do menisco lateral com extrusão do remanescente meniscal

Menisco medial de morfologia e intensidade de sinal normais.

Rotura parcial do ligamento cruzado anterior.

Ligamento cruzado posterior íntegro, sem anormalidade de sinal.

Ligamento colateral medial e estruturas do canto póstero-lateral íntegros, sem anormalidades de sinal.

Patela normoposicionada, sem sinais de inclinação lateral. Fissuras condrais profundas na faceta medial (Condropatia grau 3). Retináculos íntegros.

Acentuado derrame articular com distensão do recesso poplíteo

Tendão quadriciptal e patelar de aspecto normal. Gordura de Hoffa sem alterações.



Henrique de Castro
CRM: 30676 - PR
Médico Radiologista
Revisor



Luciana Lopes dos Santos - Médica Radiologista
CRM: 22519 - PR
Médica Radiologista
Laudador

Atendimento 1682

Data: 17/07/2023

Paciente ROSA PEREIRA SAGAE

Solicitante MARCUS V DANIELI

Idade: 71

RX JOELHO DIREITO AP, PERFIL, ROSEMBERG E AXIAL DE PATELA

- 1- Textura e morfologia óssea conservadas;
- 2- Redução do espaço articular femorotibial lateral, com osteófitos marginais;
- 3- Osteófitos femoropatelares.

Maisa Bastos Moroz

Maisa Bastos Moroz •
CRM: 36697