

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

10 - Nome

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Beneficiário: EMILIA GOMES RIBEIRO

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

ALEXANDRE OLIVEIRA QUEIROZ

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

CRM

17905 PR

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

DOR + DERRAME ARTICULAR + CALOR LOCAL + HIPEREMIA (ARTRITE SEPTICA)

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-	30710049	RETIRADA DE PROTESE TOTAL		
02-	30726034	ARTROPLASTIA PARCIAL ( COLOCAÇÃO DE ESPACADOR)		
03-	30101786	DESRIDAMENTO		
04-	30733014	SINOVECTOMIA TOTAL		
05-				
06-		ESPAÇADOR MOVEL	1 (CIRUSIL	
07-		CIMENTO COM ATB	4 (ARTRHOM	
08-		KIT DE LAVAGEM PULSATIL	1 (ARTRHOM	
09-				
10-				
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. Alexandre de Oliveira Queiroz  
Ortopedia e Traumatologia

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

**Paciente: EMILIA GOMES RIBEIRO****ID: 159340****Idade: 70 anos****Sexo: Feminino****Data/Hora Exame: 23/01/2024 15h24****Data Nasc.: 21/05/1953****Dr.(a): Alexandre De Oliveira Queiroz - CRM/PR 17905**

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

### INFORMAÇÕES CLÍNICAS:

Controle pós-operatório. Investigação de artrite séptica.

### TÉCNICA DE EXAME:

Exame realizado em aparelho de alto campo, com sequencias FSE e cortes multiplanares.

Foi administrado meio de contraste paramagnético (gadolínio) por via intravenosa.

Colocado marcador no local da queixa clínica do paciente.

As imagens foram geradas usando o recurso de software MAVRIC SL® para supressão de distorções e artefatos paramagnéticos próximos a dispositivos metálicos.

### INTERPRETAÇÃO:

Alterações fibrocicatriciais na região anterior do joelho, relacionado a manipulação cirúrgica pregressa.

Artroplastia total do joelho, gerando artefatos paramagnéticos que limitam a avaliação das estruturas adjacentes.

Espessamento com alteração de sinal intrassubstancial de todo complexo capsuloligamentar no joelho, associado a derrame articular com impregnação pelo meio de contraste paramagnético, podendo estar relacionado a processo inflamatório / infeccioso (artrite séptica).

Edema subcutâneo com coleções / abscessos na região anteromedial do joelho, medindo ao todo cerca de 6,4 x 2,5 cm.

Tendinopatia e peritendinite distal do quadríceps, com delaminações intrassubstanciais, sem transfixação.

Espessamento fibrocicatricial difuso do ligamento patelar, sem descontinuidades.


Patela com altura preservada, inclinada lateralmente.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas sólidas no segmento analisado.

### IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Controle pós-operatório de artroplastia total do joelho, com sinais de artrite séptica, bem como espessamento com alteração de sinal intrassubstancial de todo complexo cápsulo-ligamentar, inferindo extensão do processo inflamatório / infeccioso.
- Edema subcutâneo com coleções / abscessos na região anteromedial do joelho.
- Tendinopatia e peritendinite distal do quadríceps, sem transfixação.
- Espessamento fibrocicatricial difuso do ligamento patelar, sem descontinuidades.

  
**Dr. Jose Eduardo Colla**  
CRM / PR 28194