

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 00000 496 802 10

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

MARCELO M. FORTES

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

MARCELO V. DANIEL

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

OSTEOCONDROPLASIA FOCAL DUA

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	3075 8049	osteocondroplasia	01	
02		lx de vista	01	
03				
04				
05				
06				
07		port share	01	
08				
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. 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

NOME: NATALIA MARCELA FONTANA PALADINI

NÚMERO DE ACESSO: 85941149

DATA: 18/08/2022

MÉDICO SOLICITANTE: MARCUS VINICIUS DANIELI

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: Lesão do joelho direito.

TÉCNICA DE EXAME: Exame realizado com sequências multiplanares spin echo ponderadas em T1, DP ou T2, ora com saturação da gordura ou com STIR, sem a infusão do contraste endovenoso.

Obs.: Foi colocado um marcador no local da dor apontado pela paciente (em partes moles laterais, proximalmente à interlinha articular).

INTERPRETAÇÃO:

- Ângulo da tróclea femoral de 154° (média normal de 142°). Relação tendão patelar/patela de 1,0 segundo Caton.
- Afilamento do retináculo patelar lateral.
- Artefatos ferromagnéticos caracterizados em partes moles mediais devido à manipulação cirúrgica prévia.
- Sinais de reconstrução do ligamento patelofemoral medial, notando-se tunelização horizontal da patela.
- Neo ligamento patelofemoral medial sem sinais de descontinuidade evidente.
- Discreto/moderado derrame articular.
- Conteúdo de aspecto fibrótico caracterizado na gordura infra patelar devido à manipulação cirúrgica prévia.*
- Formações ovaladas e de aspecto calcificado localizadas na fossa intercondiliana.
- Formações ovaladas e de aspecto calcificado localizados no recesso fêmoro tibial pósterolateral.
- Formações ovaladas e de aspecto similar caracterizadas também no recesso supra patelar, medindo a maior delas cerca de 1,9 cm no maior eixo.
- Menisco lateral de morfologia e sinal preservados.
- Discreta alteração de sinal do corno posterior do menisco medial, sem extensão articular evidente.

Continua...



Dra. Susi Tagima
CRM / PR 13389

NOME: NATALIA MARCELA FONTANA PALADINI

NÚMERO DE ACESSO: 85941149

DATA: 18/08/2022

MÉDICO SOLICITANTE: MARCUS VINICIUS DANIELI

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

INTERPRETAÇÃO:

- Estruturas do canto póstero-lateral preservadas.
- Ligamento cruzado anterior com sinal de ressonância magnética preservado.
- Ligamentos cruzado posterior, colateral lateral e medial sem alterações.
- Tendão do músculo quadríceps, tendão patelar e do músculo poplíteo sem alterações.
- Coleção fluida localizada em topografia da bursa do pes anserinus.
- Fossa poplíteia de aspecto normal.
- Discretos osteófitos fêmoro tíbio patelares.
- Demais estruturas ósseas com morfologia e características de sinal de ressonância magnética preservados.

Avaliação condral:

- Côndilo femoral medial e platô tibial medial e lateral com espessura e sinal preservados.
- Côndilo femoral lateral: lesão osteocondral caracterizado por fissuras condrais e edema/cistos subcondrais.
- Patela: afilamento da camada superficial e ora profunda da face lateral e vértice patelar com edema/cistos subcondrais associados (lesão condral grau III/IV). Edema/fissuras condrais na face medial (lesão condral grau I/II).
- Tróclea femoral: fissuras condrais profundas na face medial e lateral (lesão condral grau II).

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Status pós cirúrgico (reconstrução do ligamento patelofemoral medial).
- Neo ligamento patelofemoral medial sem sinais de descontinuidade evidente.
- Formações ovaladas caracterizadas no recesso supra patelar e fêmoro tibial póstero medial.
- Formações ovaladas e de aspecto calcificado na fossa intercondiliana, no recesso fêmoro tibial póstero lateral e no recesso suprapatelar, que devem se tratar de corpos intra-articulares.
- Discreta alteração de sinal do corno posterior do menisco medial, sem extensão articular evidente, que deve se tratar de degeneração sem rotura.
- Coleção fluida em topografia da bursa do pes anserinus, que deve se tratar de bursite.
- Condropatia patelofemoral e do côndilo femoral lateral.



Dra. Susi Tagima
CRM / PR 13389