

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

000 5 000 00 33 299 598

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

Elas B. Tesdo

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

lesão meniscal / osteocondral
frente na

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-	30.13.30.49	ostecondroplastia	01	
02-	30.13.30.51	meniscectomia	01	
03-		la de vidro		
04-				
05-				
06-		pont. Shum	01	
07-				
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: ELOA BARBOSA TESTA
Data de nascimento: 03/10/1965

Exame: JOELHO DIREITO
Data do exame: 21/11/2023 11h22

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

HC: Dor pós trauma há 2 semanas. **TÉCNICA:** Exame de RM do joelho nas ponderações STIR, DP e T2 sem contraste.

RELATÓRIO:

Rotura radial oblíqua no corno anterior do menisco lateral, com fragmento meniscal medindo 1,9 cm deslocado anteromedialmente no espaço articular femorotibial lateral, associado a sinais de uma moderada perimeniscite e acentuada redução volumétrica do corno anterior meniscal remanescente.

Alteração de sinal intrassubstancial no corpo e corno posterior do menisco medial, com rotura longitudinal horizontal na margem livre do corno posterior, associada a sinais de uma discreta perimeniscite e leve extrusão da transição corpo/corno anterior do menisco.

Geodos e discreto edema ósseos subcorticais junto às inserções das raízes anterior do menisco lateral e posterior do menisco medial.

Redução dos espaços articulares e osteófitos marginais tricompartmentais, com afilamentos condrais superficiais e profundos em áreas de carga anteriores e internas no compartimento femorotibial lateral e centrais e internas no compartimento femorotibial medial.

Afilamentos profundos dos revestimentos condrais da patela e da vertente medial da tróclea femoral, predominando com áreas de exposição óssea na patela, onde se observam focos de discreto edema ósseos subcondrais no vértice e faceta lateral.

Estiramento com rotura parcial intrassubstancial de alto grau (>50%) por toda extensão do ligamento cruzado posterior.

Estiramento de baixo grau do ligamento cruzado anterior, levemente espessado e com elevação do sinal intrassubstancial, sem rotura.

Estiramentos de baixo grau dos ligamentos colateral medial, patelofemoral medial e do canto posterolateral, sem roturas.

Pequeno derrame e sinais de leve sinovite articulares, de aspecto reacional, sem corpos intra-articulares evidentes.

Discreta tendinopatia do poplíteo, sem rotura. Moderadas peritendinites do semimembranoso e da pata anserina, sem roturas.

Geodos e discreto edema ósseos subcorticais junto às inserções das raízes anterior do menisco lateral e posterior do menisco medial.

Tendões quadricipital, patelar e ligamentos patelofemorais com espessuras e intensidades de sinais preservados.

Patela de altura normal segundo o índice Caton-Deschamps, sem sinais de subluxação ou inclinação laterais.

Patela com morfologia I de Wiberg articulada em tróclea femoral com boa profundidade.

Fossa poplíteia sem demais alterações. Músculos e transições musculotendíneas com morfologias e sinais preservados.



Dra. Juliana dos Santos Carvalho
CRM / PR 25750 / RQE: 19616

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