

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

0 975 00000 13 53 520 2

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome Social

10 - Nome

Celia Regina Della Torre Real

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
Ortopedista
CRM/PR 17905

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

17 905

17 - UF

18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital/Local Solicitado

Univorte

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

U

23 - Tipo de Internação

24 - Regime de Internação

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

01

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

Tror e lumbares PLAD S/
melhora cl. fto. Univorte

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M23.2

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- 3073 3065
02- 3073 3065
03- 3073 3065
04- 3073 3065
05-
06-
07-
08-
09-
10-
11-
12-

1/100 p/men
1/100 p/ oslo cond. g. b. t.
tx v. n. g.
Lumbar 5thar p. m. l. g.
Radiofrequência

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

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome: CELIA REGINA DELLA TORRE REAL
Data de nascimento: 14/02/1969

Exame: RMN JOELHO ESQUERDO
Data do exame: 13/07/2024 13h04

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

Técnica de exame:

Realizadas sequências ponderadas em T1, T2 e STIR.

Análise:

Rotura complexa do menisco medial com componente longitudinal horizontal no corpo e corno posterior, com extensão articular inferior e amputação das margens livres, associado a diminuto flap meniscal deslocado no recesso meniscotibial, extrusão parcial do corpo e intensa perimeniscite.

Incipiente alteração degenerativa do corno anterior e transição com o corpo do menisco lateral, sem roturas.

Leve afilamento da cartilagem do compartimento femorotibial medial, com tênue esclerose subcondral, sem lesões condrais profundas evidentes.

Fissuras e erosões condrais profundas no vértice e faceta medial da patela e outras finas delaminações condrais profundas no sulco e faceta medial da tróclea, com pequenos cistos e leve edema subcondrais na patela.

Ligamentos cruzados e colaterais íntegros.

Estruturas do compartimento posterolateral e demais estruturas ligamentares sem alterações significativas.

Tendão quadríceps e ligamento patelar sem alterações. Leve edema da gordura infrapatelar lateral, por hipersolicitação do mecanismo extensor.

Pequena/moderada bursite da pata anserina.

Moderada tendinopatia e leve peritendinite do gastrocnêmio medial, sem roturas.

Moderado derrame articular com sinais de sinovite.


Patela normoposicionada, sem inclinação ou subluxação laterais significativas.

Leve hipoplasia medial da tróclea femoral superior.

Demais estruturas ósseas, superfícies condrais e planos miotendíneos preservados.

Conclusão:

Rotura complexa do menisco medial, com diminuto flap meniscal deslocado no recesso meniscotibial.



Dr. Rafael Ogasawara Ferreira
CRM / PR 26959

Nome: CELIA REGINA DELLA TORRE REAL
Data de nascimento: 14/02/1969

Exame: RMN JOELHO ESQUERDO
Data do exame: 13/07/2024 13h04

Incipiente alteração degenerativa do corno anterior e transição com o corpo do menisco latera.
Leve condropatia no compartimento femorotibial medial e mais significativa patelofemoral, principalmente na patela.

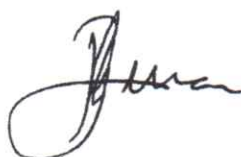
Leve edema da gordura infrapatelar lateral, por hipersolicitação do mecanismo extensor.

Pequena/moderada bursite da pata anserina.

Moderada tendinopatia e leve peritendinite do gastrocnêmio medial.

Moderado derrame articular com sinais de sinovite.

Leve hipoplasia medial da tróclea femoral superior.



Dr. Rafael Ogasawara Ferreira
CRM / PR 26959