

kevin ho

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 140 39 799

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

Adon D. M. Ortega

11 - Cartão Nacional de Saúde

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

Unioeste

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

E

23 - Tipo de Internação

C

24 - Regime de Internação

4

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

01

26 - Previsão de uso de OPME

S

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

Lesão LCA @ menisco lesado joelho ES3

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		<i>vide descrição</i>		
02		<i>Reparação de Ligamento Cruzado Anterior</i>		
03		<i>Manobra de Reparação</i>		
04		<i>Reparação de menisco</i>		
05				
06				
07				
08		<i>Artroscopia</i>	<i>03</i>	
09		<i>Ligamento Cruzado Anterior</i>	<i>01</i>	
10		<i>Ligamento Cruzado Posterior</i>	<i>01</i>	
11		<i>Artroscopia</i>	<i>01</i>	
12		<i>Artroscopia</i>	<i>01</i>	

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. Roberto G. Gasparelli
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 32.428 TEOT 15.389*

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Adon Henrique

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO

Técnica:

Exame realizado com sequências multiplanares FSE, ponderadas em T1, DP e T2, sem e com supressão de gordura.

Relatório:

Patela alta na posição do estudo (método de Caton-Deschamps).

Rotura longitudinal horizontal difusa do menisco medial, apresentando redução volumétrica da margem livre do corno posterior, bem como fragmento deslocado a linha inter articular junto ao corpo.

Menisco lateral com morfologia habitual, apresentando degeneração intrassubstancial incipiente ao nível do corpo, sem roturas evidentes.

Indefinição de fibras proximais do ligamento cruzado anterior, apresentando tecido de aspecto fibrocicatricial de permeio junto as fibras do ligamento cruzado posterior, observando-se afilamento difuso das fibras dos terços médio e distal do ligamento cruzado anterior, as quais encontram-se horizontalizadas.

Derrame articular tibiofemoral, de moderado volume.

Cisto poplíteo íntegro, medindo 2,8 cm no maior eixo.

Peritendinite dos tendões da pata anserina, caracterizada por sinais inflamatórios de planos peritendíneos, sem tendinopatia ou rotura evidente.

Estruturas ósseas com aspectos anatômicos e intensidade de sinal da medular óssea preservada em todas as sequências utilizadas. Relações articulares mantidas.

Cartilagens dos revestimentos articulares tibiofemoral e patelofemoral com integridades preservadas.

As demais porções ligamento cruzado posterior apresenta intensidade de sinal, espessura e orientação de fibras preservadas.

Ligamento colateral medial e tendão do semimembranoso sem anormalidades demonstráveis.

Ligamento colateral lateral, tendão do bíceps femoral e trato iliotibial anatômicos.

Tendão do quadríceps e ligamento patelar íntegros, com espessura preservada.

Planos musculares e gordura de Hoffa sem alterações.

Impressão Diagnóstica:

Alterações de aspecto fibrocicatricial do ligamento cruzado anterior, por provável rotura parcial extensa/transfixante pregressa, observando-se afilamento difuso e horizontalização de fibras remanescentes. Recomenda-se correlação deste achado com manobra ortopédica para melhor avaliação de possível insuficiência ligamentar.

Rotura do menisco medial com fragmento deslocado interarticular.

Peritendinite anserina.

Cisto poplíteo íntegro.

Derrame articular tibiofemoral.