

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 423064 70

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

Renaldo do Silva

11 - Cartão Nacional de Saúde

## Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

marcus 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

E

23 - Tipo de Internação

C

24 - Regime de Internação

H

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

01

26 - Previsão de uso de OPME

S

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

lesão LCA / menisco joelho D

29 - CID 10 Principal (Opcional)

S3B

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          | 30B30B   | reconstrução LCA        | 01              |               |
| 02          | 30B1216  | transplante de menisco  | 01              |               |
| 03          | 30B3065  | reparo meniscal         | 01              |               |
| 04          |  |                         |                 |               |
| 05          |  | tx de vidro             | 01              |               |
| 06          |  |                         |                 |               |
| 07          |  | placa tornante          | 01              |               |
| 08          |  | paraf. shaver           | 01              |               |
| 09          |  |                         |                 |               |
| 10          |  | prótese total articular | 01              |               |
| 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: REINALDO DA SILVA  
Paciente: 7566236 Data Exame: 10/02/2023

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

### Técnica de exame:

Realizadas sequências ponderadas em T1, T2 e DP.

### Análise:

Rotura extensa e praticamente completa do ligamento cruzado anterior proximal, de aspecto recente.

Leve estiramento da porção proximal dos ligamentos colaterais, com edema periligamentar, sem roturas.

Ligamento cruzado posterior íntegro.

Estiramento do ligamento oblíquo posterior proximal do compartimento posteromedial, com edema periligamentar, sem roturas.

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

Pequena fratura/impactação no rebordo posterior do planalto tibial lateral, pelo mecanismo de trauma e com leve edema ósseo, sem desalinhamentos.

Fina rotura vertical periférica no corno posterior e transição com o corpo do menisco medial, com extensão para ambas as superfícies articulares e com leve perimeniscite.

Discreta alteração degenerativa do corno anterior do menisco lateral, com finas fissuras intrassubstanciais na raiz anterior, sem rotura franca.

Discreto estiramento da porção profunda dos ventres musculares do gastrocnêmio lateral proximal e do poplíteo, sem roturas.

Leve tendinopatia e peritendinite do gastrocnêmio medial e semimembranoso, sem roturas.

Pequena/moderada bursite da pata anserina.

Tendão quadríceps e ligamento patelar sem alterações.

Moderado derrame articular com leve sinovite.

Fissura condral que delamina até a camada profunda na faceta medial da patela e outras no sulco e faceta medial da tróclea femoral, com pequena erosão condral profunda na faceta medial da tróclea, com tênue esclerose e edema subcondrais.

Patela normoposicionada pelo índice de Caton Deschamps, sem inclinação ou subluxação laterais.

Fina plica parapatelar medial que se insinua no compartimento patelofemoral.

Demais estruturas ósseas, superfícies condrais e planos miotendíneos preservados.

### Conclusão:

Rotura extensa e praticamente completa do ligamento cruzado anterior proximal, de aspecto recente.

Leve estiramento da porção proximal dos ligamentos colaterais.

Estiramento do ligamento oblíquo posterior proximal do compartimento posteromedial.

Pequena fratura/impactação no rebordo posterior do planalto tibial lateral, pelo mecanismo de trauma e com leve edema ósseo.

Fina rotura no corno posterior e transição com o corpo do menisco medial.?

Discreta alteração degenerativa do corno anterior do menisco lateral, com finas fissuras intrassubstanciais na raiz anterior.

Rafael Ogasawara Ferreira

26959-PR

Londrina | PR

Rua Espírito Santo, 523 - Anexo à Santa Casa - Cep 860100510

43 3322-3550 | 43 99164-1457

Nome: REINALDO DA SILVA  
Paciente: 7566236 Data Exame: 10/02/2023

**RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO**

Discreto estiramento da porção profunda dos ventres musculares do gastrocnêmio lateral proximal e do poplíteo.  
Leve tendinopatia e peritendinite do gastrocnêmio medial e semimembranoso.  
Pequena/moderada bursite da pata anserina.  
Moderado derrame articular com leve sinovite.  
Condropatia patelofemoral, mais importante na tróclea.