

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 5 000 000 549 52 56

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Wagner Luiz Mariano

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

Marcus V. Danieli

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 KA + nódulo focal na

29 - CID 10 Principal (Opcional)

S83

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-	30733073	reconstrução KA	01	
02-	30733076	transposição bucal	01	
03-	30733049	reparo maxilar	01	
04-		tx de vida		
05-				
06-				
07-		cont. change	01	
08-		plac. fogeloc	01	
09-		protese inter. removível	01	
10-				
11-		kit reparo maxilar	03	
12-		all made (pessado)		

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

Paciente: WAGNER LUIZ MARINHO

Idade: 40 anos

Sexo: Masculino

Data Nasc.: 24/08/1982

Dr.(a): Leopoldo Hoffmann Storti - CRM/PR 7680

ID: 802669

Data/Hora Exame: 07/08/2023 21h44

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

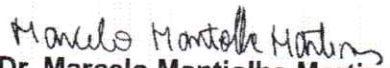
INFORMAÇÕES CLÍNICAS: trauma.

TÉCNICA DE EXAME: exame realizado em aparelho de alto campo, nos planos axial, coronal e sagital, ponderadas em T1, T2 e densidade de prótons, com e sem saturação de gordura.

INTERPRETAÇÃO:

Fratura impactada na região central do côndilo femoral lateral e na porção posterior do planalto tibial medial, com intenso padrão de edema na medular óssea.
Contusões ósseas na porção posterior do planalto tibial medial.
Rotura completa do ligamento cruzado anterior.
Estiramento do ligamento colateral medial, com pequenas roturas parciais na porção proximal (grau II).
Rotura longitudinal oblíqua no corno anterior e corpo do menisco lateral, associada a amputação da margem livre de parte do corpo e do corno posterior com flap meniscal deslocado sob o corno posterior.
Ligamentos cruzado posterior e colateral lateral contínuos e com espessura preservada.
Tendão do quadríceps e ligamento patelar de espessura e intensidade de sinal habituais.
Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.
Patela normoposicionada, sem sinais de subluxação/inclinação lateral.
Irregularidades condrais no compartimento femorotibial lateral e fissuras condrais profundas na área de carga do côndilo do femoral medial, com pequenos focos de edema subcondral.
Demais cartilagens articulares com espessura e intensidade de sinal preservada.
Moderado derrame articular.
Feixes neurovasculares sem alterações.
Não se identificam coleções líquidas ou lesões tumescentes na fossa poplíteia.

Interpretado por:


Dr. Marcelo Mantolhe Martins
CRM / MG 53150

Diretor Técnico:


Dr. Henrique Ferreira Dos Reis
CRM / PR 29746

Paciente: WAGNER LUIZ MARINHO

Idade: 40 anos

Sexo: Masculino

Data Nasc.: 24/08/1982

ID: 802669

Data/Hora Exame: 07/08/2023 21h44

Dr.(a): Leopoldo Hoffmann Storti - CRM/PR 7680

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Fratura impactada na região central do côndilo femoral lateral e na porção posterior do planalto tibial medial.
Contusões ósseas na porção posterior do planalto tibial medial.
Rotura completa do ligamento cruzado anterior.
Estiramento do ligamento colateral medial, com pequenas roturas parciais na porção proximal (grau II).
Rotura do menisco lateral.
Condropatia femorotibial lateral e femoral medial.

Interpretado por:

Marcelo Mantolhe Martins
Dr. Marcelo Mantolhe Martins
CRM / MG 53150

Diretor Técnico:

Henrique Ferreira Dos Reis
Dr. Henrique Ferreira Dos Reis
CRM / PR 29746