

1 - Registro ANS 4 1 9 1 3 - 13		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
4 - Data da Autorização		5 - Senha	
6 - Data de Validade da Senha			
7 - Número da Carteira		8 - Validade da Carteira	
9 - Atendimento a RN			
10 - Nome Daniel Augusto Cesar		11 - Cartão Nacional de Saúde	
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	
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 - Qtd. Diárias Solicitadas
26 - Previsão de uso de OPME	27 - Previsão de uso de quimioterápico		
28 - Indicação Clínica Ruptura em não de bulos menisco med. l + condropatia de Joelho			
29 - CID 10 Principal	30 - CID 10 2ª	31 - CID 10 3ª	32 - CID 10 4ª
33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)			
Procedimentos ou Item Assistencial Solicitados			
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtd Solic
01	30733065	mapa manual	1
02			
03	30733030	condroplastia	1
04		rxn de video	1
05			
06			
07			
08			
09		lâmina de shavez	1
10			
11		radiografia	1
12			
38 - Qtd Aut			
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar			
40 - Qtd. 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 Guilherme J. M. Provesana Ortopedia e Traumatologia Clínica do Joelho		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
49 - Assinatura do Responsável pela Autorização			

Paciente: DANIEL AUGUSTO CESARO

ID: 63084

Idade: 50 anos Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 12/08/2022 09h34

Data Nasc.: 26/06/1972

Dr.(a): CARLOS SCORTEGAGNA - CRM/PR 44124

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

Técnica:

Exame realizado nos planos sagital, coronal e axial usando-se técnicas T2, T2 FS e PD.

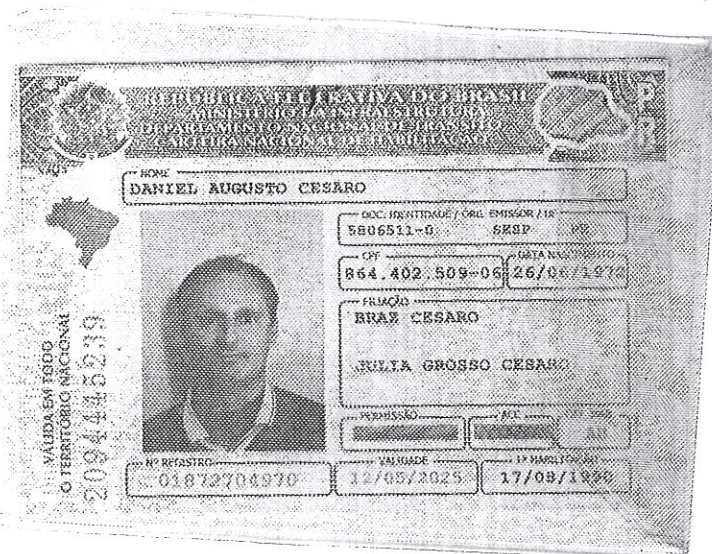
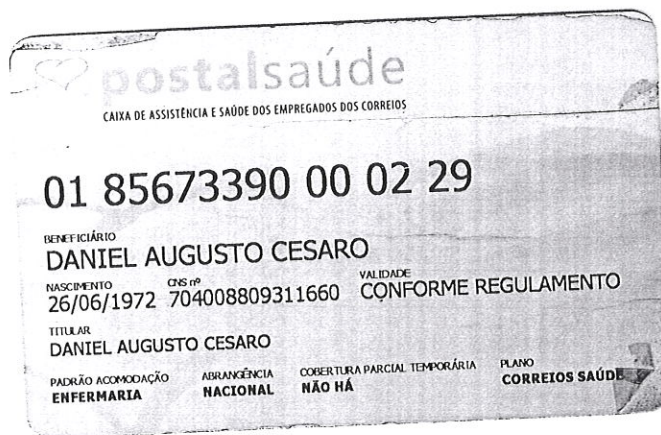
Laudos:

- Rotura em alça de balde completa do menisco medial.
- Menisco lateral íntegro.
- Ligamento cruzado anterior íntegro, visualizadas suas duas bandas.
- Ligamento cruzado posterior íntegro.
- Ligamentos colaterais medial e lateral íntegros.
- Superfícies articulares condrais e ósseas subcondrais dos compartimentos femorotibiais medial e lateral íntegros.
- Pequeno foco de alteração de sinal do revestimento condral da faceta lateral da patela próximo ao vértice, sugerindo condromalácia focal grau II com 3 mm de diâmetro.
- Demais porções das superfícies articulares condrais e subcondrais da patela e da tróclea preservadas.
- Retináculos patelares preservados.
- Tendão patelar e quadríceps preservados.
- Gordura de Hoffa sem alterações.
- Moderada efusão líquida sinovial distendendo a bursa supra patelar.
- Fossa poplítea livre.
- Demais grupos musculares e tendões sem alterações.

Conclusão:

- Rotura em alça de balde completa do menisco medial.
- Condromalácia focal grau II na faceta lateral da patela.

Dr. Jefferson Luiz Padilha
CRM / PR 13482
RQE 9972



99641.2563