

1 - Registro ANS 343269		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		8 - Validade da Carteira		9 - Atendimento a RN											
50 - Nome Social VERA LUCIA DE OLIVEIRA															
10 - Nome															
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 UNICORTE				21 - Data sugerida para internação									
22 - Caráter do Atendimento E		23 - Tipo de Internação C		24 - Regime de Internação 4		25 - Qtde. Diárias Solicitadas 02		26 - Previsão de uso de OPME S		27 - Previsão de uso de quimioterápico					
28 - Indicação Clínica ARTROSE JOELHO COM DOR GRAVE E INTRACTÁVEL À ESCALA															
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				PROTESE TOTAL											
02				JOELHO											
03															
04															
05				1 KIT PROTESE											
06				TOTAL JOELHO											
07															
08															
09				1 PAROTE CURETADO											
10				IMPORTADA											
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															
46 - Data da Solicitação										47 - Assinatura do Profissional Solicitante Dr. João Paulo F. Guerreiro Ortopedia e Traumatologia CRM/PR 28617		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		49 - Assinatura do Responsável pela Autorização	



Atendimento: 000004205161

Idade: 77 anos

Paciente: VERA LUCIA DE OLIVEIRA

Nasc.: 01/12/1946

Solicitante: JOAO PAULO FERNANDES  
GUERREIRO

Data: 08/06/2024  
08:16

Credenciais de acesso aos laudos e imagens pelo site:

Protocolo: 000004205161 Senha: 56403042

www.omegadiagnosticos.com.br

## 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:

Artropatia degenerativa tricompartmental do joelho, caracterizada por afilamento com irregularidade das superfícies condrais associadas a osteófitos marginais, notando-se atenção a condropatia grau IV no sulco troclear, pequeno foco de edema ósseo subcondral isolado na faceta lateral da patela e condropatia grau III difusa no compartimento femorotibial medial.

Menisco lateral apresentando amputação da sua margem livre no corno posterior.

Rotura irregular extensa da raiz posterior do menisco medial com extensão para seu corno posterior, determinando extrusão corporal articular parcial que apresenta sinais degenerativos e amputação da margem livre.

Acentuada degeneração do ligamento cruzado anterior que se apresenta espessada e com alteração de sinal.

Ligamento cruzado posterior e colaterais íntegros, com morfologia e sinal preservados.

Tendão quadríceps e ligamento patelar sem alterações.

Edema com distorção da gordura de Hoffa principalmente no seu terço profundo, onde notam-se estrias fibrocicatriciais.

Pequena quantidade de líquido articular no joelho.

Cisto de Baker com discreta distensão líquida, sem roturas.

Demais planos musculares e subcutâneo sem particularidades.

### Opinião:

Artropatia degenerativa tricompartmental do joelho, notando-se atenção a condropatia grau IV no sulco troclear, pequeno foco de edema ósseo subcondral isolado na faceta lateral da patela e condropatia grau III difusa no compartimento femorotibial medial.

Menisco lateral apresentando amputação da sua margem livre no corno posterior.

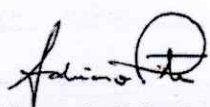
Rotura irregular extensa da raiz posterior do menisco medial com extensão para seu corno posterior, determinando extrusão corporal articular parcial que apresenta sinais degenerativos e amputação da margem livre.

Acentuada degeneração do ligamento cruzado anterior que se apresenta espessada e com alteração de sinal.

Pequena quantidade de líquido articular no joelho.

m

A Ômega Diagnósticos respeita o meio ambiente e incentiva o consumo consciente de papel.  
Em seu próximo exame, escolha o LAUDO DIGITAL e acesse os resultados e as imagens  
em nosso site: [www.omegadiagnosticos.com.br](http://www.omegadiagnosticos.com.br)



**Dr. Adriano de Oliveira Pinto**  
CRM-PR: 30.637  
RQE: 2653

43 3374-0000 ☎ Telefone 📞 WhatsApp

Avenida Bandeirantes, 809 - CEP 86010-020 - Jardim Londrilar - Londrina - Paraná

[www.omegadiagnosticos.com.br](http://www.omegadiagnosticos.com.br) [contato@omegadiagnosticos.com.br](mailto:contato@omegadiagnosticos.com.br)

- Ressonância Magnética 1.5T  
- Tomografia Computadorizada Multislice  
(com até 60% menos radiação)  
- Raios-X Digital  
- Mamografia Digital  
- Ultrassonografia Especializada  
- Densitometria Óssea  
- Exames Laboratoriais

Atendimento: 000004205161

Idade: 77 anos

Paciente: VERA LUCIA DE OLIVEIRA

Nasc.: 01/12/1946

Solicitante: JOAO PAULO FERNANDES  
GUERREIRO

Data: 08/06/2024  
08:16

Credenciais de acesso aos laudos e imagens pelo site:

Protocolo: 000004205161 Senha: 56403042

www.omegadiagnosticos.com.br

## RAIOS-X DE PATELA

### Relatório:

Artropatia degenerativa dos compartimentos femorotibiais mediais e femoropatellares, mais evidente no joelho esquerdo.

Líquido articular em ambos os joelhos.

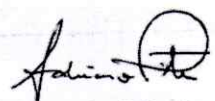
Redução dos espaços articulares femoropatellares laterais.

Entesófito patelar superior à direita.

Partes moles sem particularidades ao método.

m

A Ômega Diagnósticos respeita o meio ambiente e incentiva o consumo consciente de papel.  
Em seu próximo exame, escolha o LAUDO DIGITAL e acesse os resultados e as imagens  
em nosso site: [www.omegadiagnosticos.com.br](http://www.omegadiagnosticos.com.br)



**Dr. Adriano de Oliveira Pinto**  
CRM-PR: 30.637  
RQE: 2653



Atendimento: 000004205161

Paciente: VERA LUCIA DE OLIVEIRA

Solicitante: JOAO PAULO FERNANDES  
GUERREIRO

Credenciais de acesso aos laudos e imagens pelo site:

Protocolo: 000004205161 Senha: 56403042

[www.omegadiagnosticos.com.br](http://www.omegadiagnosticos.com.br)

Idade: 77 anos

Nasc.: 01/12/1946

Data: 08/06/2024  
08:16

## RAIOS-X DOS JOELHOS E PATELAS

### Relatório:

Artropatia degenerativa dos compartimentos femorotibiais mediais e femoropatellares, mais evidente no joelho esquerdo.

Líquido articular em ambos os joelhos.

Redução dos espaços articulares femoropatellares laterais.

Entesófito patelar superior à direita.

Partes moles sem particularidades ao método.

A Ômega Diagnósticos respeita o meio ambiente e incentiva o consumo consciente de papel. Em seu próximo exame, escolha o LAUDO DIGITAL e acesse os resultados e as imagens em nosso site: [www.omegadiagnosticos.com.br](http://www.omegadiagnosticos.com.br)



**Dr. Adriano de Oliveira Pinto**  
CRM-PR: 30.637  
RQE: 2653

43 3374-0000 ☎ Telefone 📞 WhatsApp

Avenida Bandeirantes, 809 - CEP 86010-020 - Jardim Londrilar - Londrina - Paraná

[www.omegadiagnosticos.com.br](http://www.omegadiagnosticos.com.br) [contato@omegadiagnosticos.com.br](mailto:contato@omegadiagnosticos.com.br)

- Ressonância Magnética 1,5T
- Tomografia Computadorizada Multislice (com até 60% menos radiação)
- Raios-X Digital
- Mamografia Digital
- Ultrassonografia Especializada
- Densitometria Óssea
- Exames Laboratoriais