

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

8 - Validade da Carteira
/ /

9 - Atendimento a RN

10 - Nome
Robertson Alves de Souza

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

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

Ruptura de menisco medial + Osteocondrítia
Joelho (E)

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-		Reparo meniscal	1	
02-		Osteocondrítia	1	
03-		Taxa de vídeo	1	
04-				
05-				
06-				
07-				
08-		Linha de shaver	1	
09-				
10-				
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

Guilherme L.M. Piovesana
CRM PR 30165 / SBOF 14548

46 - Data da Solicitação
/ /

47 - Assinatura do Profissional Solicitante
Guilherme L.M. Piovesana
CRM PR 30165 / SBOF 14548

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: ROBERTSON ALVES DE SOUZA (ID: 36315)
Data Nasc.: 21/06/1966 (57 anos)
Data Exame: 07/06/2024
Solicitante: DR. GUILHERME J. M. PIOVESANA, Grupo Ortopédico de Londrina

Acesso as imagens:



RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO

Metodologia: foram adquiridas sequências ponderadas em T1, DP e T2 em múltiplos planos.

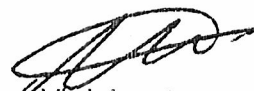
Os seguintes aspectos foram observados:

Mínimo derrame articular.
Patela tópica e com morfologia do tipo 2 de Wiberg.
Gordura de Hoffa preservada.
Menisco lateral com morfologia preservada e com alterações degenerativas, incipientes.
Menisco medial com alterações degenerativas e com o corno posterior apresentando contornos irregulares e hipersinal linear que se estende para as margens superior e inferior, inferindo rotura.
Ligamentos cruzados e colaterais com sinal e continuidade preservados.
Discreto afilamento da cartilagem articular que reveste o côndilo femoral medial e o platô tibial adjacente, inferindo alterações degenerativas.
Estruturas ósseas com morfologia e sinal da medula normais.
Discreto espessamento do tendão patelar, sugerindo tendinopatia crônica.
Tendões quadríceps, poplíteo e bicipital íntegros.
Tendões da "pata de ganso" e trato iliotibial com sinal preservado.
Fossa poplíteia de aspecto habitual.

Impressão diagnóstica:

Mínimo derrame articular.
Tendinopatia crônica do patelar.
Rotura do corno posterior do menisco medial.
Alterações degenerativas em ambos os meniscos, mais evidente no menisco medial.
Discretas alterações degenerativas no compartimento femorotibial medial.


Dr. Fabio Ferreira Lehmann
Médico em radiologia e diagnóstico por imagem
CRM PR 15519 - RQE Nº: 11058


Dr. Marcus Vinicius Gusmao Cabral
Médico em radiologia e diagnóstico por imagem
CRM PR 16325 - RQE Nº: 17089