

1 - Registro ANS <b>3 4 3 2 6 9</b>		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 <b>005 00000 601052 19</b>	8 - Validade da Carteira ____/____/____
9 - Atendimento a RN _____	
10 - Nome <b>Gabriel Teixeira de Souza</b>	
11 - Cartão Nacional de Saúde _____	

Dados do Contratado Solicitante	
12 - Código na Operadora _____	13 - Nome do Contratado <b>Unioeste</b>
14 - Nome do Profissional Solicitante <b>Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz</b> <small>Ortopedista</small> <small>CNPJ 17305</small>	15 - Conselho Profissional _____
16 - Número no Conselho <b>17 905</b>	17 - UF _____
18 - Código CBO _____	

Dados do Hospital / Local Solicitante	
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 <b>01</b>
26 - Previsão de uso de OPME _____	27 - Previsão de uso de quimioterápico _____

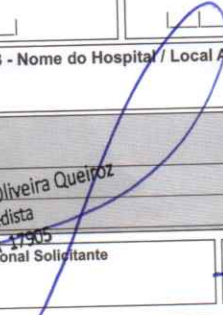
  

28 - Indicação Clínica <b>Dev + In capacidade funcional pouco s/ melhora c/ HW clínico</b>	
29 - CID 10 Principal (Opcional) <b>M23.9</b>	30 - CID 10 (2) (Opcional) <b>M23.2</b>
31 - CID 10 (3) (Opcional) _____	32 - CID 10 (4) (Opcional) _____
33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) _____	

Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados			37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição		
01- _____	<b>3073 3065 (2x)</b>	<b>1º INGO p/ membro (02)</b>	<b>(02)</b>	_____
02- _____	<b>3073 3049 (2x)</b>	<b>1º INGO p/ osteocondrilo</b>	<b>(02)</b>	_____
03- _____		<b>TX 1º INGO</b>		_____
04- _____		<b>lanço sharp p/ mto (2)</b>	<b>(2)</b>	_____
05- _____		<b>Radiofrequência</b>	<b>(2)</b>	_____
06- _____				_____
07- _____				_____
08- _____				_____
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  <b>Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz</b> <small>Ortopedista</small> <small>CNPJ 17305</small>	
46 - Data da Solicitação ____/____/____	47 - Assinatura do Profissional Solicitante 
48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável _____	49 - Assinatura do Responsável pela Autorização _____



## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

### Técnica:

Exame realizado com sequências FSE e STIR, ponderadas em T1, DP e T2, em aquisições multiplanares.

### Relatório:

Ilhota óssea no côndilo femoral medial.

Afilamento, alteração de sinal, irregularidade dos contornos e focos de erosão do revestimento condral do compartimento femorotibial medial, estendendo-se até a zona profunda da cartilagem, sem exposição do osso subcondral, sugerindo condropatia grau III.

Afilamento, alteração de sinal, irregularidade dos contornos e focos de erosão do revestimento condral do compartimento patelofemoral, estendendo-se até a zona profunda da cartilagem, sem exposição do osso subcondral, sugerindo condropatia grau III.

Demais estruturas ósseas com morfologia e características e intensidade de sinal preservados. Demais porções do revestimento condral femorotibial e femoropatelar com espessura e contornos preservados.

Retináculos patelares medial e lateral preservados.

Ruptura horizontal do corno posterior e corpo do menisco medial, com flap meniscal, estendendo-se para o recesso meniscotibial, com edema e borramento dos tecidos moles adjacentes.

Menisco lateral com morfologia, sinal e inserções capsulares normais.

Ligamento cruzado anterior íntegro, sendo individualizado as bandas ântero-medial e pósterolateral.

Ligamentos cruzado posterior, colateral medial e lateral sem alterações.

Tendão do músculo quadríceps, tendão patelar e do músculo poplíteo sem alterações.

Estruturas do canto pósterolateral preservadas.

Leve efusão sinovial intra-articular.

Leve edema e borramento do aspecto súpero-lateral da gordura de Hoffa, secundário a pinçamento desta entre o côndilo femoral lateral e o tendão patelar.

Presença de cisto poplíteo medial, medindo 5,7 x 1,7 cm.

### Opinião:

Lesões condrais patelofemoral e femorotibial medial.

Ruptura do menisco medial, com sinais de conflito meniscotibial e perimeniscite associada.

Leve derrame articular.

Pinçamento da gordura de Hoffa.

Cisto poplíteo medial.



Atendimento: 000002921551

Paciente: GABRIEL TEIXEIRA DE SOUZA

Solicitante: CARLOS NEIDSON FERREIRA  
GALVAO

Idade: 48 anos

Data: 18/02/2023  
18:43

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

### Técnica:

Exame realizado com sequências FSE e STIR, ponderadas em T1, DP e T2, em aquisições multiplanares.

### Relatório:

Ilhota óssea no côndilo femoral medial.

Afilamento, irregularidade dos contornos e alteração de sinal do revestimento condral do compartimento femorotibial medial, estendendo-se até a zona profunda da cartilagem, com focos de exposição do osso subcondral e edema ósseo medular subcondral, sugerindo lesão condral grau III/IV.

Afilamento, alteração de sinal, irregularidade dos contornos e focos de erosão do revestimento condral do compartimento patelofemoral, estendendo-se até a zona profunda da cartilagem, sem exposição do osso subcondral, sugerindo condropatia grau III.

Demais estruturas ósseas com morfologia e características e intensidade de sinal preservados. Demais porções do revestimento condral femorotibial e femoropatelar com espessura e contornos preservados.

Retináculos patelares medial e lateral preservados.

Ruptura horizontal do corno posterior e corpo do menisco medial, com flap meniscal, estendendo-se para o recesso meniscotibial, com edema e borramento dos tecidos moles adjacentes.

Menisco lateral com morfologia, sinal e inserções capsulares normais.

Ligamento cruzado anterior íntegro, sendo individualizado as bandas ântero-medial e pósterolateral.

Ligamentos cruzado posterior, colateral medial e lateral sem alterações.

Tendão do músculo quadríceps, tendão patelar e do músculo poplíteo sem alterações. Estruturas do canto pósterolateral preservadas.

Leve efusão sinovial intra-articular.

Leve edema e borramento do aspecto súpero-lateral da gordura de Hoffa, secundário a pinçamento desta entre o côndilo femoral lateral e o tendão patelar.

Presença de cisto poplíteo medial, medindo 6,7 x 2,5 cm.

### Opinião:

Lesões condrais patelofemoral e femorotibial medial.


Ruptura do menisco medial, com sinais de conflito meniscotibial e perimeniscite associada.

Leve derrame articular.

Pinçamento da gordura de Hoffa.

Cisto poplíteo medial.

Esta empresa respeita o meio ambiente e incentiva o consumo consciente de papel.  
Caso necessário, acesse e imprima o laudo de seu exame através de nosso site:  
[www.omegadiagnosticos.com.br](http://www.omegadiagnosticos.com.br)

  
Dr. Carlos Eduardo A. Shiguihara  
CRM-PR: 22.600  
RQE: 18.552