

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

0 117 000 000 201 234 9

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Carla Regina Peres Leão

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Unimed

14 - Nome do Profissional Solicitante

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
Ortopedista
CRM/PR 17905

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

17 905

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

Paciente com síndrome do túnel
carpal / fratura // PTO Bilateral
de fratura de em vaso + instabilidade
medial

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M 179

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	30726034	Artroscopia lateral		
02		Joelho Semiconstrito		
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
		Kit mulete total		
		Joelho Lock w PERSONA		

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. Alexandre de Oliveira Queiroz
Ortopedista
CRM/PR 17905

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

NOME: CARLA REGINA PERES LOBO

NOME SOCIAL:

DATA NASC.: 09/12/1989 33A

CONVÊNIO: Unimed

MÉDICO/PROFISSIONAL: Dr(a) GUILHERME DOS SANTOS G. GIL

Protocolo ClickVita: 1026386962 Senha: 192509

REGISTRO: 92509

DATA: 28/04/2023

SEXO: Feminino

CRM: 35209

RELATÓRIO

RADIOGRAFIA DIGITAL (C.R.)

BACIA E DAS ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS (A.P./P./OBL)

Leve redução difusa da densidade óssea.

Alteração morfológica com redução volumétrica das cristas ilíacas laterosuperiores, além de leve deformidade arquitetural da cavidade pélvica com discreta alteração da sínfise púbica associada.

Artroplastia metálica do quadril bilateralmente sem sinais de soltura ou fratura do material metálico detectável ao método.

Discreta esclerose da superfícies articulares da articulação sacro ilíaca à esquerda.

Convexidade para a esquerda do eixo longitudinal da coluna lombar no segmento visualizado com osteofitose marginal associada.

Demais superfícies e relações articulares preservadas.

Restante de partes moles sem alterações significativas.

JOELHOS (A.P./P.)

Leve redução difusa da densidade óssea.

Leve alteração morfológica dos joelhos com retificação dos platôs tibiais e lateralização das patelas na posição do exame.

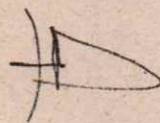
Heterogeneidade óssea do platô tibial medial, de aspecto inespecífico.

Demais relações articulares mantidas.

Presença de fabela bilateralmente.

Ausência de calcificações grosseiras em partes moles.

Digitado por: Ana B.



Dra. Denise Fernanda Hübner Keller
RADIOLOGISTA
CRM 30253
RQE 21.873

Inscrição de Pessoa Jurídica sob CRM nº 2119

Responsável Técnico: Dra. Paula Nicolli Soares CRM-PR 12751

NOME: CARLA REGINA PERES LOBO

REGISTRO: 92509

NOME SOCIAL:

DATA NASC.: 09/12/1989 33A

DATA: 28/04/2023

CONVÊNIO: Unimed

SEXO: Feminino

MÉDICO/PROFISSIONAL: Dr(a) GUILHERME DOS SANTOS G. GIL

CRM: 35209

Protocolo ClickVita: 1026386962

Senha: 192509

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO

RELATÓRIO

• **INDICAÇÃO CLÍNICA/QUEIXA PRINCIPAL:** Investigação de dor após trauma.

MÉTODO: Exame realizado com a sequência FSE com cortes multiplanares de 3,0 e 4,0 mm de espessura.

ANÁLISE:

Discreta condropatia patelar, caracterizada por irregularidade dos contornos da cartilagem que recobre o vértice e início da faceta lateral, sem fissuras ou erosões profundas.

Condropatia da tróclea femoral, com irregularidade dos contornos da cartilagem que recobre o sulco, sem fissuras ou erosões profundas.

Áreas irregulares de edema da medular óssea do côndilo femoral lateral e na porção posterior dos platôs tibiais de origem provavelmente contusional, sem traços de fraturas.

Afilamento e irregularidade da cartilagem, que recobre a porção posterior do compartimento femorotibial lateral, de aspecto degenerativo.

Rotura completa do ligamento cruzado anterior.

Ligamento cruzado posterior verticalizado, porém íntegro.

Ligamentos colaterais íntegros.

Rotura longitudinal de todo o segmento do menisco medial, com pequeno fragmento meniscal deslocado na região intercondilar, compatível com rotura em "alça de balde".

Menisco lateral com morfologia e sinal dentro da normalidade.

Tendão quadríceps e ligamento patelar íntegros.

Pequeno derrame articular.

Fossa poplítea livre.

Demais planos musculares e tendíneos sem anormalidades.

continua . . .

Paciente: CARLA REGINA PERES LOBO

ID: 332415

Idade: 33 anos

Sexo: Feminino

Data/Hora Exame: 19/05/2023 12h18


Data Nasc.: 09/12/1989

Dr.(a): RAFAEL LEITE DE PINHO TAVARES - CRM/PR 23538

INTERPRETAÇÃO

PADRÃO CINTILOGRÁFICO SUGESTIVO DE PROCESSO INFLAMATÓRIO EM REGIÃO PERIPRÓTESE DE QUADRIL DIREITO EM PROJEÇÃO DE ACETÁBULO DIREITO. NO ENTANTO OS ACHADOS CINTILOGRÁFICOS **NÃO** SÃO SUGESTIVOS DE SOLTURA SÉPTICA OU ASSÉPTICA DE PRÓTESE FEMORAL.

PROVÁVEL PROCESSO DEGENERATIVO OSTEOARTICULAR NAS DEMAIS ÁREAS SUPRACITADAS.


Dr. Lucas Goes Machado
CRM / PR 44355
RQE 29166

Dra. Rejane Tavares de Lima - CRM-PR 9878/RQE 5806 - Medicina Nuclear: CRM-PR 678

A interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos, dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.