

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

005 000000 8711545

8 - Validade da Carteira

18/12/2024

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

DALVA MARIA KERN

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 do Conselho

17905

17 - UF

18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital / Local Solicitado

UNIGRTE

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

23 - Tipo de Internação

24 - Regime de Internação

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

OL

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

Der + in captação pulmonar
SI melhora cl. do pulmão

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M232

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-	3073 3065U INGO	pl monusca		
02-	3073 3049U INGO	pl osteocondroplastia		
03-		TX vingo		
04-		Lançamento de stent p. trileter		
05-		Rachio pro pnenes		
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

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

DALVA M. KERN

Nome: DALVA MARIA KERN
Data de nascimento: 28/11/1968

Exame: JOELHO ESQUERDO
Data do exame: 10/09/2022 10h04

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

Técnica:

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

Relatório:

Formação cística, subcondral da porção posterior do côndilo femoral medial.

Osteófitos marginais femorotibiais mediais.

Demais estruturas ósseas com morfologia e características e intensidade de sinal preservados.

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

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.

Demais porções do revestimento condral femorotibial e femoropatelar com espessura e contornos preservados.

Retináculos patelares medial e lateral preservados.

Sinais de ruptura longitudinal do corno posterior do menisco medial, com extensão meniscocapsular.

Menisco lateral com morfologia, sinal e inserções capsulares normais.

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

Espessamento e alteração de sinal do ligamento colateral medial.

Ligamentos cruzado posterior e colateral lateral sem alterações.



Dr. Carlos Eduardo A. Shiguihara

CRM / PR 22600

RQE 18552

Nome: DALVA MARIA KERN
Data de nascimento: 28/11/1968

Exame: JOELHO ESQUERDO
Data do exame: 10/09/2022 10h04

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

Estruturas do canto pósterolateral preservadas.

Espessamento parietal da bursa pré-patelar, com leve efusão no seu interior.

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 4,4 x 1,0 cm.

Opinião:

Lesões condrais patelofemoral e femorotibial medial.

Ruptura do menisco medial.

Estiramento do ligamento colateral medial.

Leve derrame articular.

Pinçamento da gordura de Hoffa.

Cisto poplíteo medial.

Leve bursite pré-patelar.



Dr. Carlos Eduardo A. Shiguihara

CRM / PR 22600

RQE 18552