

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

00 97 000 000 822 5634

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Maria de Lourdes Manual Depinto

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional
Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
CRM/PR 11905

15 - Conselho Profissional

16 - Número no 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

Unioeste

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

23 - Tipo de Internação

24 - Regime de Internação

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

03

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

Mar + Deformidade Utero +
Incapacidade funcional grave ex

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M17.9

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	Artroplastia total		
02-		Joelho		
03-				
04-				
05-				
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

Alimentar

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
CRM/PR 11905

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Maria de Lourdes M. Depinto

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome do paciente: De Lourdes Marçal Depintor, Maria
ID do paciente: 6184601973
Data de nascimento: 02/10/1953
Número do acesso: 0002UA5HF900101C

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO

Técnica do exame:

Exame realizado com sequências, ponderações e planos específicos para o segmento de interesse.

Análise:

Rotura longitudinal orientada horizontalmente comprometendo o corpo do menisco medial e estendendo-se ao corno posterior, associando-se a moderada extrusão sem fragmentos deslocados, com perimeniscite moderada.

Artropatia degenerativa femorotibial medial avançada com osteofitose das margens corticais além de acentuada perda dos revestimentos condrais na área de carga de ambos os componentes, com diminutas alterações fibrocísticas e edema ósseo subcondrais em ambos os componentes.

Condropatia femoropatelar notando-se algumas fissuras condrais esparsas na tróclea femoral com afilamento condral na altura do vértice patelar inferiormente.

Derrame articular de pequeno volume associando-se a sinais de sinovite, sem corpos livres intra-articulares.

Caracteriza-se também discreta osteofitose nas margens condilares laterais.

Ligamentos cruzados e colaterais com orientação e atividade de sinais habituais.

Menisco lateral com morfologias, sinais e inserções conservadas.

Demais revestimentos condrais sem evidências de erosões ou fissuras profundas.

Relações patelofemorais preservadas.

Tendão quadríceps e ligamento patelar com espessura e atividade de sinais preservadas.

Sinais de tendinopatia/peritendinite do gastrocnêmio medial e do semimembranoso.

Demais estruturas miotendíneas dos cantos posterolateral e posteromedial sem alterações.

Ventres musculares regionais tróficos, com atividade de sinais preservada.

Articulação tibiofibular proximal e trato iliotibial sem particularidades.

Conclusão:

Avaliação por ressonância magnética do joelho esquerdo evidenciou rotura longitudinal horizontal comprometendo o corpo e parte do corno posterior do menisco medial com extrusão e perimeniscite associadas; artropatia degenerativa mecânica avançada no compartimento femorotibial medial com extensa perda dos revestimentos condrais em ambos os componentes; condropatia na tróclea femoral; derrame articular de discreto volume associando-se a sinovite difusa.

Este laudo foi assinado eletronicamente

Nome..... MARIA DE LOURDES MARCAL DEPINTOR
Exame..... RX DIGITAL DESCRITA
Solicitação: Dr.(a) ALISSON GOMES ANDRIOLI

DX012854

Dt Exame...: 15/03/2023

RADIOGRAFIA DIGITAL TÓRAX

Partes moles sem alterações.
Arcabouço ósseo sem alterações.
Transparência pleuro pulmonar normal.
Ausência de lesões focais atuais.
Seios costo e cardiofrênicos livres.
Área cardíaca normal.

RADIOGRAFIA DIGITAL PANORÂMICA DE MMII

Partes moles sem alterações.
Textura óssea conservada.
Espaço articular reduzido.
Ausência de sinais definitivos de fraturas nas presentes incidências.
Observa-se osteófitos marginais.

folha esquerda

ID: Osteoartrose.

Maringá, 15/03/2023


Dr. Ricardo Lautenschlager Zanko
CRM 20657-PR / RQE 12784