

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

7 - Número de Carteira

975 00000 163 99 882

50 - Nome Social

Fabi Mouroth

10 - Nome

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

Marcus V. Daniell

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 - Qtd. Diárias Solicitadas

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

Regras de manuseio de materiais

29 - CID 10 Principal (Opcional)

30 - CID 10 (2) (Opcional)

31 - CID 10 (3) (Opcional)

32 - CID 10 (4) (Opcional)

33 - Indicação de Acidente ou doença relacionada

Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

36 - Descrição

35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

34 - Tabela

Reconstrução de  
transplante de  
órgão

303303  
303303  
303303

Revisão

Revisão

Revisão

Revisão

37 - Qtd. Solic.

38 - Qtd. Aut.

Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar

40 - Qtd. 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

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

46 - Data da Solicitação

**Paciente: FABIO MOROTTI**

**ID: 1479106**

**Idade: 38 anos**

**Sexo: Masculino**

**Data/Hora Exame: 17/10/2023 20h51**

**Data Nasc.: 08/04/1985**

**Dr.(a): Aureo Shizuto Cinagawa - CRM/PR 8090**

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

**INFORMAÇÕES CLÍNICAS: sinovite.**

**TÉCNICA DE EXAME:** exame realizado em aparelho de alto campo, nos planos axial, coronal e sagital, ponderadas em T1, T2 e densidade de prótons, com e sem saturação de gordura.

### INTERPRETAÇÃO:

Contusões ósseas com padrão de edema na periferia dos côndilos femorais e na porção posterior do planalto tibial lateral, com padrão de edema na medula óssea.

Rotura de alto grau do ligamento cruzado anterior.

Rotura horizontal no corno posterior do menisco medial, com sinais de perimeniscite.

Menisco lateral com morfologia e intensidade de sinal preservados.

Estiramento leve do ligamento colateral medial (grau I), com edema nos planos adiposos adjacentes.

Ligamentos cruzado posterior e colaterais contínuos e com espessura preservada.

Tendão do quadríceps e ligamento patelar de espessura e intensidade de sinal habituais.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Patela normoposicionada, sem sinais de subluxação/inclinação lateral.

Entesófitos patelares.

Estruturas ósseas apresentam corticais íntegras e intensidade de sinal medular usual.

Superfícies condrais preservadas.

~~Pequeno derrame articular com sinais de sinovite.~~

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não se identificam coleções líquidas ou lesões tumescentes na fossa poplíteica.

### IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Contusões ósseas.

Rotura de alto grau do ligamento cruzado anterior.

Estiramento leve do ligamento colateral medial (grau I).

Rotura horizontal no corno posterior do menisco medial.

Pequeno derrame articular com sinais de sinovite.

*Marcelo Mantolhe Martins*  
**Dr. Marcelo Mantolhe Martins**  
**CRM / MG 53150**

**Paciente: FABIO MOROTTI**

**ID: 1479106**

**Idade: 38 anos**

**Sexo: Masculino**

**Data/Hora Exame: 17/10/2023 20h51**

**Data Nasc.: 08/04/1985**

**Dr.(a): Aureo Shizuto Cinagawa - CRM/PR 8090**

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

**INFORMAÇÕES CLÍNICAS: sinovite.**

**TÉCNICA DE EXAME:** exame realizado em aparelho de alto campo, nos planos axial, coronal e sagital, ponderadas em T1, T2 e densidade de prótons, com e sem saturação de gordura.

### INTERPRETAÇÃO:

Contusões ósseas com padrão de edema na periferia dos côndilos femorais e na porção posterior do planalto tibial lateral, com padrão de edema na medula óssea.

Rotura de alto grau do ligamento cruzado anterior.

Rotura horizontal no corno posterior do menisco medial, com sinais de perimeniscite.

Menisco lateral com morfologia e intensidade de sinal preservados.

Estiramento leve do ligamento colateral medial (grau I), com edema nos planos adiposos adjacentes.

Ligamentos cruzado posterior e colaterais contínuos e com espessura preservada.

Tendão do quadríceps e ligamento patelar de espessura e intensidade de sinal habituais.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Patela normoposicionada, sem sinais de subluxação/inclinação lateral.

Entesófitos patelares.

Estruturas ósseas apresentam corticais íntegras e intensidade de sinal medular usual.

Superfícies condrais preservadas.

~~Pequeno derrame articular com sinais de sinovite.~~

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não se identificam coleções líquidas ou lesões tumescentes na fossa poplíteica.

### IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Contusões ósseas.

Rotura de alto grau do ligamento cruzado anterior.

Estiramento leve do ligamento colateral medial (grau I).

Rotura horizontal no corno posterior do menisco medial.

Pequeno derrame articular com sinais de sinovite.

*Marcelo Mantolhe Martins*  
**Dr. Marcelo Mantolhe Martins**  
**CRM / MG 53150**