

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

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

ISADORA ALVES OLIVIERI

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

JOAO PAULO GUERREIRO

CRM

28617 PR

14 - Nome do Profissional Solicitante

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 - Caracter de 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

LUXAÇÃO RECIDIVANTE DA PATELA DIREITA COM LESÃO OSTEOCONDAL

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M23.9

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 - Item Assistencial

RECONSTRUÇÃO LPFM + RELEASE DE PATELA

37 - Qtde Solic

38 - Qtde Aut

01 -

30733103

ENXERTO DE TENDÃO

02 -

30731216

OSTEOCONDROPLASTIA

03 -

04 -

05 -

LAMINA DE SHAVER

1

06 -

RADIOFREQUENCIA

1

07 -

PARAFUSO DE INTERF. TITANIO

1

08 -

ANCORAS MONTADAS EM TITANIO

2

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

Dr. Joao Paulo E. Guerreiro
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR 28617

Nome: ISADORA ALVES OLIVIERI DOS SANTOS
Pac.:5060034 Data Exame: 03/04/2023

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO JOELHO DIREITO COM PROTOCOLO DE LYON

Técnica:

Realizada aquisição axial volumétrica, com posteriores reconstruções multiplanares.

Realizado estudo tomográfico com o joelho em extensão sem e com contração do quadríceps, com o joelho em flexão de 15 e 30°.

Análise:

Patela normoposicionada segundo o índice de Caton Deschamps, inclinada e levemente subluxada lateralmente durante a extensão sem contração do joelho. Nota-se redução da subluxação com o joelho em flexão de 15° e 30°.

Tróclea rasa.

Pequena ossificação adjacente o côndilo femoral medial, crônico.

Demais planos mioadiposos sem alterações detectáveis ao método, destacando-se sua limitação.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

Protocolo de Lyon

TAGT: 17 mm.

Báscula da Patela:

-Repouso 28 °

ÍNDICE DE CATON DESCHAMPS: 0,9

Classificação de Wiberg:

-Faceta patelares simétricas tipo II

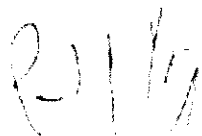
Classificação de Dejour:

-Sulco troclear raso 157°. Tipo A

Conclusão:

Estudo tomográfico computadorizado com protocolo de Lyon.

Assinado eletronicamente por:



Dr Paulo Asshais Felipe
CRM 26956

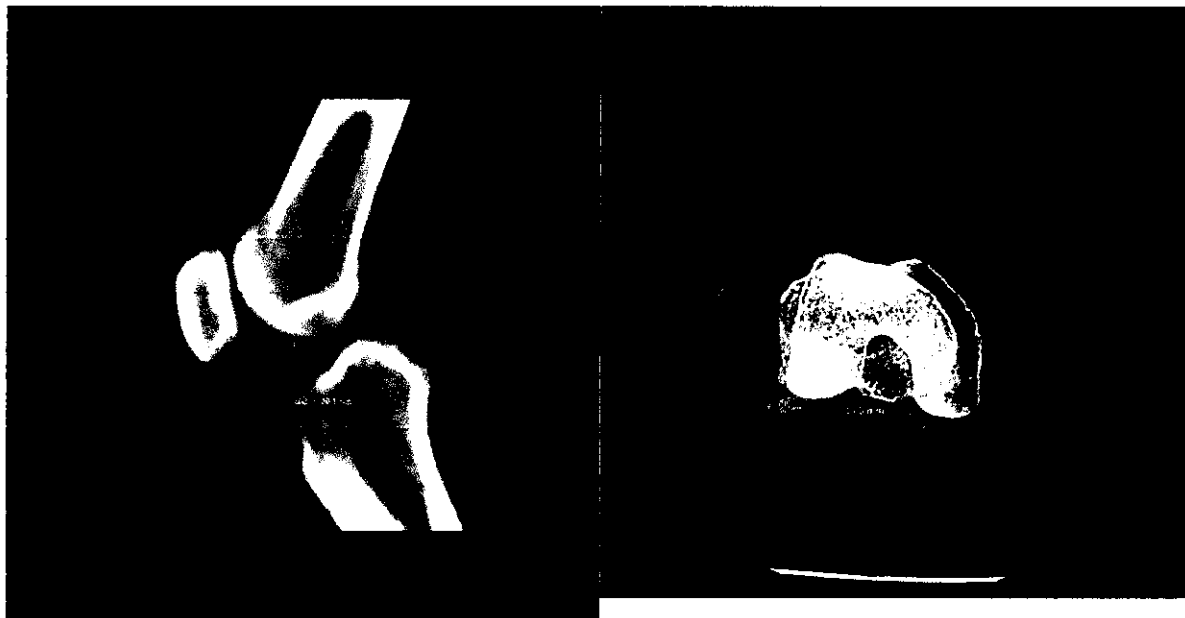


Marcelo Garcia Marini
CRM 27505
TOTAL PAGINAS 1 de 2

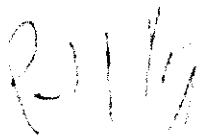
sragroup.com.br

Nome: ISADORA ALVES OLIVIERI DOS SANTOS
Pac.:5060034 Data Exame: 03/04/2023

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO JOELHO DIREITO COM PROTOCOLO DE LYON



Assinado eletronicamente por:



Dr Paulo Asshaias Felipe
CRM 26956



Marcelo Garcia Marini
CRM 27505
TOTAL PAGINAS 2 de 2

sragroup.com.br