

<b>1 - Registro ANS</b> 3 4 3 2 6 9		<b>3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora</b>												
<b>4 - Data da Autorização</b> _/_/___/___				<b>5 - Senha</b> _ _ _ _ _				<b>6 - Data de Validade da Senha</b> _/_/___/___						
<b>Dados do Beneficiário</b>														
<b>7 - Número da Carteira</b> _ _ _ _ _						<b>8 - Validade da Carteira</b> _/_/___/___			<b>9-Atendimento a RN</b> _					
<b>50 - Nome Social</b> <i>MARCO JOEL RODIN</i>														
<b>10 - Nome</b>														
<b>Dados do Contratado Solicitante</b>														
<b>12 - Código na Operadora</b> _ _ _ _ _						<b>13 - Nome do Contratado</b>								
<b>14 - Nome do Profissional Solicitante</b> <i>Marcus V. Danieli</i>						<b>15 - Conselho Profissional</b> _ _ _			<b>16 - Número no Conselho</b> _ _ _ _ _			<b>17 - UF</b> _	<b>18 - Código CBO</b> _ _ _	
<b>Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação</b>														
<b>19- Código na Operadora / CNPJ</b> _ _ _ _ _						<b>20 - Nome do Hospital/Local Solicitado</b>			<b>21 - Data sugerida para internação</b> _/_/___/___					
<b>22 - Caráter do Atendimento</b> <i>V</i>		<b>23-Tipo de Internação</b> <i>C</i>		<b>24 - Regime de Internação</b> <i>H</i>		<b>25 - Qtde. Diárias Solicitadas</b> <i>01</i>		<b>26 - Previsão de uso de OPME</b> <i>S</i>		<b>27 - Previsão de uso de quimioterápico</b> _				
<b>28 - Indicação Clínica</b> <i>Km KS e cont posto lateral + marisco pell ER</i>														
<b>29-CID 10 Principal (Opcional)</b> <i>J3B</i>		<b>30 - CID 10 (2) (Opcional)</b> _ _ _		<b>31 - CID 10 (3) (Opcional)</b> _ _ _		<b>32 - CID 10 (4) (Opcional)</b> _ _ _		<b>33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)</b> _						
<b>Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados</b>														
34- Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut										
<i>30B 20B</i>		<i>Reconstrução KS ER</i>	<i>01</i>											
<i>30B 1216</i>		<i>Impressão tórax plano ER</i>	<i>01</i>											
<i>30B 1216</i>		<i>" " " dia</i>	<i>01</i>											
<i>30B 3065</i>		<i>apex manual ER</i>	<i>01</i>											
<i>30R 6190</i>		<i>reconstrução cont posto lat ER</i>	<i>01</i>											
		<i>TX DE VIDEA</i>												
		<i>Kit apex manual all im.de</i>	<i>03</i>											
		<i>Mezmo intg observ rel</i>	<i>02</i>											
		<i>placa doglebac</i>	<i>01</i>											
		<i>pant shaver</i>	<i>01</i>											
		<i>Mim mcom JOGGER KNOT</i>	<i>02</i>											
<b>Dados da Autorização</b>														
<b>39 - Data Provável da Admissão Hospitalar</b> _/_/___/___		<b>40 - Qtde. Diarias Autorizadas</b> _ _ _		<b>41 - Tipo da Acomodação Autorizada</b> _ _ _										
<b>42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado</b> _ _ _ _ _		<b>43 - Nome do Hospital / Local Autorizado</b>			<b>44 - Código CNES</b> _ _ _									
<b>45 - Observação / Justificativa</b>														
<b>Dr. Marcus V. Danieli</b> <i>Ortopedia e Cirurgia do Joelho</i> <b>CPM/PR 18.734</b>														
<b>46-Data da Solicitação</b> _/_/___/___		<b>47-Assinatura do Profissional Solicitante</b>		<b>48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável</b>		<b>49-Assinatura do Responsável pela Autorização</b>								



# CLÍNICA RADIOLÓGICA DE PARANAÍ

CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Ressonância Magnética (1,5T), Tomografia Computadorizada Multislice, Mamografia Digital, Densitometria, Radiografia Digital, Ultrassonografia Geral e 4D, Eco-Doppler, Exames Especializados e Biópsias.

PACIENTE: **MARCIO JOSE TADIM**

SEXO: **MASCULINO**

NASCIDO EM: **10/05/1976**

CONVÊNIO: **UNIMED**

REQUISITANTE: **DR PAULO ROBERTO MORTATI**

C.R.M.: **4764**



**\*1277968\***

DATA DO EXAME: **19/01/2023**

Diretor Técnico Responsável

**Dr. Flávio Felipe Gava**  
C.R.M. 24195

## \*\*\* LAUDO \*\*\*

Exame: 1 - **RM JOELHO**

### - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO

- **DADOS CLÍNICOS:** Lesão ligamentar.

- **TÉCNICA DO EXAME:** Exame realizado com a sequência FSE com cortes multiplanares de 3,0 e 4,0 mm de espessura.

### - OS SEGUINTE ASPECTOS FORAM OBSERVADOS:

- Rotura completa do ligamento cruzado anterior no terço proximal, com as fibras horizontalizadas no intercôndilo.
- Ligamentos cruzado posterior e colateral medial íntegros.
- Fratura avulsiva na origem do ligamento colateral lateral com fragmento ósseo destacado, medindo cerca de 1,0 cm, e retração distal do coto ligamentar, que apresenta aspecto redundante.
- Tendão do bíceps femoral normoinserido.
- Alteração degenerativa intrassubstancial no corno posterior do menisco medial.
- Edema ósseo de natureza pós-contusional no côndilo femoral medial, sem desalinhamentos.
- Tendão quadríceps e ligamento patelar íntegros.
- Condropatia patelar apresentando irregularidade e alteração do sinal da cartilagem hialina, com fissuras superficiais na faceta lateral, sem erosões profundas ou alteração do osso subcondral.
- Pequeno derrame articular com focos de espessamento sinovial, denotando leve sinovite.
- Edema da tela subcutânea na região anterior do joelho, com finas lâminas líquidas de permeio, sem coleções.
- Edema dos planos capsuloligamentares posteriores, denotando estiramento.
- Demais estruturas ósseas e superfícies condrais preservadas.
- Demais planos musculares e tendíneos sem anormalidades.





# CLÍNICA RADIOLÓGICA DE PARANAÍ

CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

Ressonância Magnética (1,5T), Tomografia Computadorizada Multislice, Mamografia Digital, Densitometria, Radiografia Digital, Ultrassonografia Geral e 4D, Eco-Doppler, Exames Especializados e Biópsias.

## - CONCLUSÃO:

- Rotura completa do ligamento cruzado anterior no terço proximal.
  - Fratura avulsiva na origem do ligamento colateral lateral, junto ao côndilo femoral.
  - Contusão óssea no côndilo femoral medial.
  - Rotura longitudinal vertical no corno posterior do menisco lateral, sem fragmentos meniscais deslocados.
  - Alteração degenerativa do menisco medial.
  - Derrame articular com sinovite.
  - Condropatia patelar.
- OBS.: Exame documentado em 4 folhas de papel A3.

Dr. Vanderli Tiveron  
C.R.M. 15248

Dr. Manoel O. Saraiva Neto  
C.R.M. 3360

Dra. Samyra F. Tomizawa  
C.R.M. 26633

Dra. Simony Elisa Zerbato  
C.R.M. 15367

Dr. Flávio Felipe Gava  
C.R.M. 24195

Dr. Igor Felipe Gava  
C.R.M. 28828

Dr. Vanderli Tiveron  
CRM 15248

Dra. Simony Elisa Zerbato  
CRM 15367

Dr. Manoel O. Saraiva Neto  
CRM 3360

Dr. Flávio Felipe Gava  
CRM 24195

Dra. Samyra Felipe Tomizawa  
CRM 26633

Dr. Igor Felipe Gava  
CRM 28828