

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

005000000356 45094

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

Eduardo Mendes de Souza

10 - Nome

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Hospital Evangelico

14 - Nome do Profissional Solicitante

Marcus V. Daniel

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 - Qtde. Diárias Solicitadas

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

Integrista total de 6 dias
E Lar (OH)

29 - CID 10 Principal (Opcional)

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 -	30710034	Integrista total 6 dias	01	
02 -				
03 -	30710049	Kit proteo	01	
04 -				
05 -				
06 -		Kit proteo total 6 dias	01	
07 -		de REVISAS (impedidos)		
08 -				
09 -		Amato	03	
10 -				
11 -		Kit limpo 6 dias	01	
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

Dr. Marcus V. Daniel
Ortopedia e Cirurgia do Joelho
CRM/PR 18.734

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome Paciente: EDNA MARQUES DE PAIVA
Data Nasc.: 13/04/1960
Data Exame: 28/10/2023
Médico Solicitante: DR. MAURICIO S. KANASHIRO

Id: 31147

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO JOELHO DIREITO

Técnica: foram realizados cortes axiais helicoidais, com reformatações multiplanares.

Os seguintes aspectos foram observados:

Próteses metálicas nos joelhos com componente tibial e femoral.

Área radioluciente entre o componente metálico da prótese e o aspecto medial do platô tibial do lado direito, medindo 4 mm do eixo craniocaudal, que pode estar relacionado a área de reabsorção óssea.

As demais porções da prótese estão preservadas. Nota-se também área radioluciente entre o componente metálico da prótese e o platô tibial do lado esquerdo, mais evidente no aspecto medial, medindo 3 mm no eixo craniocaudal, também podendo estar relacionado a área de reabsorção óssea. Conveniente correlação com dados clínicos e controle evolutivo.

Derrame articular bilateral, mais evidente no joelho direito.

Entesopatia na inserção do quadríceps de ambos os lados.

Demais partes moles com aspecto tomográfico habitual.

Não há traços de fratura.



Dr. FABIO FERREIRA LEHMANN

CRM PR 15519 - Médico em radiologia e diagnóstico por imagem



Dr. MARCUS VINICIUS GUSMAO CABRAL

CRM PR 16325 - Médico em radiologia e diagnóstico por imagem