

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

0805 000 398 39 55 019

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

ADRIANA A. S. BRUNO

10 - Nome

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

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

UNIPORTE

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

ENTRANSE JOELHO ESQ.
C/ LESÃO DO LCA e
CISTOPATIA PATELA.

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-		LCA		
02-		ENTRANSE TENDÃO		
03-		OSTEOCONDROPLASTIA		
04-		1 TAXA VIDEO		
05-				
06-				
07-		1 LANA SINTER		
08-		1 RADIO PROTETOR		
09-		1 RABETE MANTA BICO		
10-		1 PUA ENDOSCÓPIO		
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



Nome Paciente: ADRIANA APARECIDA SANCHES BRUNO
Data Nasc.: 05/05/1983
Data Exame: 01/03/2024
Médico Solicitante:

Id: 34141

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO

Indicação clínica: entorse.

Metodologia: foram adquiridas sequências ponderadas em T1, DP e T2 em múltiplos planos.

Os seguintes aspectos foram observados:

Volumoso derrame articular.
Fina plica sinovial suprapatelar.
Patela tópica e com morfologia do tipo 2 de Wiberg. Fissuras e alteração de sinal na cartilagem articular que reveste as facetas da patela, com edema do osso subcondral na faceta medial, inferindo condropatia grau 4.
Tróclea com aspecto anatômico.
Gordura de Hoffa preservada.
Meniscos com morfologia, dimensões e sinal conservados, exceto por alterações degenerativas, incipientes, no corno posterior do menisco medial.
Irregularidade e alteração de sinal do aspecto posterior da cápsula articular, provavelmente relacionada a lesão parcial.
Indefinição do ligamento arqueado, também sugerindo lesão ligamentar.
Rotura completa do ligamento cruzado anterior.
Ligamentos cruzado posterior e colaterais com sinal e continuidade preservados.
Tendões quadríceps, patelar, poplíteo e bicipital íntegros.
Tendões da "pata de ganso" e trato iliotibial com sinal preservado.
Espessamento e alteração de sinal do tendão gastrocnêmio medial.
Colecção líquida irregular relacionada a cisto de Baker roto entre os tendões gastrocnêmio medial e semimembranoso, com extensão superior e inferior pelos planos adiposos.
Edema difuso dos planos adiposos, notadamente no aspecto posteromedial.

Impressão diagnóstica:

Volumoso derrame articular.
Rotura completa do ligamento cruzado anterior.
Lesão parcial da cápsula articular e do ligamento arqueado.
Alterações degenerativas, incipientes, no corno posterior do menisco medial.
Condropatia patelar grau 4.
Tendinopatia do gastrocnêmio medial.
Cisto de Baker roto.
Edema difuso dos planos adiposos, notadamente no aspecto posteromedial do joelho.



Dr. FABIO FERREIRA LEHMANN

CRM PR 15519 - Médico em radiologia e diagnóstico por imagem



Dr. MARCUS VINICIUS GUSMAO CABRAL

CRM PR 16325 RQE - Médico em radiologia e diagnóstico por imagem

Rua Borba Gato, 854 - Jardim América - Londrina - PR - Tel. (43) 3345-0999