

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

0147 000 000 011 88 227

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome Social

Carlos T. Tom. Moreira

10 - Nome

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

Marcus V. Danieli

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 quimioterapia

28 - Indicação Clínica

lesão L5/S1 / menisco fraco na

29 - CID 10 Principal (Opcional)

S13

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-	3073 3073	reconstrução L5	01	
02-	3073 1216	transposição tendão	01	
03-	3073 3057	menisco	01	
04-		TX de L5/S1	01	
05-				
06-				
07-		phcs reconstrução togglela	01	
08-				
09-		port shower	01	
10-				
11-		plano interseccionais do tornozelo	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. Danieli
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: RONALDO TSUTOMU MORIYASU
Data Nasc.: 16/07/1976
Data Exame: 28/09/2023
Médico Solicitante: DR. MARCUS V. DANIELI

Id: 30556

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

Indicação clínica: lesão de LCA.


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

Os seguintes aspectos foram observados:

Mínimo derrame articular.
Contusões ósseas / microfratura trabecular no aspecto posterior do platô tibial e também da cabeça da fíbula.
Patela tópica e com morfologia do tipo II de Wiberg.
Gordura de Hoffa preservada.
Hipersinal linear, horizontal / oblíquo, que se estende para a margem inferior, no corno posterior do menisco medial, inferindo rotura.
Hipersinal linear, horizontal / oblíquo, que se estende para a margem superior, no corno posterior do menisco lateral, inferindo rotura.
Demais segmentos meniscais com morfologia e intensidade de sinal normais.
Sinais de rotura completa do ligamento cruzado anterior.
Ligamentos cruzado posterior e colaterais com sinal e continuidade preservados.
Superfícies condrais com espessura normal e de contornos regulares.
Tendões quadríceps, patelar, poplíteo e bicipital íntegros.
Tendões da "pata de ganso" e trato iliotibial com sinal preservado.
Fossa poplíteia de aspecto habitual.

Impressão diagnóstica:

Discreto derrame articular.
Rotura completa do ligamento cruzado anterior.
Rotura no corno posterior do menisco.
Contusões ósseas / microfratura trabecular no aspecto posterior do platô tibial e na cabeça da fíbula.



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