

Paciente: Roger Brito De Andrade
Médico Solicitante: DANIELLE NITEROI RIBEIRO
Convênio: GPACI SUS

Idade: 26
Data: 09/01/2025

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

TÉCNICA

Realizados cortes multiplanares com sequências ponderadas em T1 e T2.

ANÁLISE

Sinais de rotura completa do ligamento cruzado anterior.
Fissura oblíqua transfixando o corpo e o corno posterior do menisco lateral sem fragmentações instáveis.
Fissura radial no profundo menisco medial sem fragmentos instáveis.
Condropatia patelar, caracterizado por alteração de sinal e afilamento difuso do revestimento condral que recobre a patela, sem evidentes áreas de exposição óssea ou edema subcondral.
Tendinopatia insercional da pata anserina caracterizado por espessamento e alteração de sinal, sem roturas
Pequeno derrame articular com sinais de sinovite.
Ligamento cruzado posterior íntegro.
Ligamentos colaterais íntegros.
Tendão do quadríceps e ligamento patelar sem alterações.
Patela normoposicionada em relação ao índice de Caton-Deschamps
Complexo retinacular patelar sem alterações.
Feixes neurovasculares sem alterações.

OPINIÃO:

Sinais de rotura completa do ligamento cruzado anterior.
Fissura oblíqua transfixando o corpo e o corno posterior do menisco lateral sem fragmentações instáveis.
Fissura radial no profundo menisco medial sem fragmentos instáveis.
Condropatia patelar, caracterizado por alteração de sinal e afilamento difuso do revestimento condral que recobre a patela, sem evidentes áreas de exposição óssea ou edema subcondral.
Tendinopatia insercional da pata anserina caracterizado por espessamento e alteração de sinal, sem roturas
Pequeno derrame articular com sinais de sinovite.



DR. ALBERTO LUIS FUKUDA
CRM SP 140906
RQE:54890

Médico Especialista em Radiologia e Diagnostico por Imagem

Secretaria da
Saúde



Prefeitura de
SOROCABA

GUIA DE REFERÊNCIA



CARIMBO DA UNIDADE SOLICITANTE

Especialidade: *ortopedia*

Prioridade: PO ()

Endereço do local agendado:

*Cirurgia de
joelho*

P1 (X)
P2 ()
P3 ()

Data:

Hora:

Nome do Paciente:

Roger Brito de Andrade

Tempo da Doença:

SIS:

CROSS:

Quadro Clínico:

*doe e lesão joelho (E)
enfase ligamento (fita lateral)*

Hipótese de Diagnóstico:

lesão LCA (E)

CID: *S83.5*

Exames Solicitados:

RNM - lesão LCA

Medicação Indicada:

Evolução do Paciente:

Motivo do Encaminhamento:

necessidade de cirurgia no joelho (reconstrução LCA)

Assinatura / Carimbo do Profissional

Gustavo Bianco

Médico

CRM 169.620

Data:

30/05/25

Assinatura / Carimbo Coordenador da Unidade:

Data:

Secretaria da
Saúde



Prefeitura de
SOROCABA

GUIA CONTRARREFERÊNCIA



Do serviço:

Para:

Especialidade:

Nome do Paciente:

Nº do Prontuário:

Diagnóstico/Tratamento:

Orientação à Unidade de Origem:

* Retorno em:

Assinatura / Carimbo

Data: