



HOSPITALAR
PLANO DE SAÚDE
Desde 1967

Rua Senador Souza Naves, 1922
Londrina - PR
CEP 86015-430
Fone: (43) 3315-1900

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1 - Registro ANS 326755	3 - Data da Autorização	4 - Senha	5 - Data de validade da Senha	6 - Data de Emissão da Guia
-----------------------------------	-------------------------	-----------	-------------------------------	-----------------------------

Dados do Beneficiário / Paciente

7 - Número da Carteira	8 - Plano	9 - Validade da Carteira
10 - Nome completo <i>Alexsander Duarte Gomes</i>	11 - Número do Cartão Nacional de Saúde	

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	13 - Nome do Contratado	14 - Código CNES		
15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho	18 - UF	19 - Código CBO S

Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação

20 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	21 - Nome do Prestador
22 - Caráter da Internação <input type="checkbox"/> E - Eletiva <input type="checkbox"/> U - Urgência/Emergência	23 - Tipo de internação <input type="checkbox"/> 1 - Clínica <input type="checkbox"/> 2 - Cirúrgica <input type="checkbox"/> 3 - Obstétrica <input type="checkbox"/> 4 - Pediátrica <input type="checkbox"/> 5 - Psiquiátrica

24 - Regime de Internação <input type="checkbox"/> 1 - Hospitalar <input type="checkbox"/> 2 - Hospital-dia <input type="checkbox"/> 3 - Domiciliar	25 - Qtde. Diárias Solicitadas
--	--------------------------------

26 - Indicação Clínica <i>Ruptura LCA + menisco medial + Condromatose joelho</i>

Hipótese Diagnóstica

27 - Tipo de Doença <input type="checkbox"/> A - Aguda <input type="checkbox"/> C - Crônica	28 - Tempo de Doença <input type="checkbox"/> A - Anos <input type="checkbox"/> M - Meses <input type="checkbox"/> D - Dias	29 - Indicação de Acidente <input type="checkbox"/> 0 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho <input type="checkbox"/> 1 - Trânsito <input type="checkbox"/> 2 - Outros	
30 - CID Principal	31 - CID (2)	32 - CID (3)	33 - CID (4)

Procedimentos Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Qtde. Solic.	38 - Qtde. Aut.
1 -	30733073	Reconstrução LCA	1	
2 -	30733065	Reparo artroscópico	1	
3 -	30733090	Condromatose	1	
4 -	30731216	Transposição de m. de 1 tendão	1	
5 -		Taxa de vídeo	1	

OPM Solicitados

39 - Tabela	40 - Código do OPM	41 - Descrição OPM	42 - Qtde.	43 - Fabricante	44 - Valor unitário
1 -		Proteção de sutura	1		
2 -		Kit suture - Crossix	3		
3 -					
4 -					
5 -					

Dados da Autorização

45 - Data Provável de Admissão Hospitalar	46 - Qtde. Diárias Autorizadas	47 - Tipo de acomodação autorizada
48 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	49 - Nome do Prestador Autorizado	50 - Código CNES

51 - Observações

52 - Data e Assinatura do Médico Solicitante	53 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável	54 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização
--	---	--

Paciente: ALEXSANDER DUARTE GIMENES

ID: 22215

Idade: 49 anos

Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 29/09/2023 12h39

Data Nasc.: 19/08/1974

Dr.(a): GUILHERME JOSE MIYASAKI PIOVESANA-30165

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: entorse.

TÉCNICA DE EXAME: exame realizado em aparelho de alto campo, nos planos axial, coronal e sagital, ponderadas em T1, T2 e densidade de prótons, com e sem saturação de gordura.

INTERPRETAÇÃO:

Ruptura vertical periférica do corno posterior do menisco medial (ramp lesion) por provável sequela de ruptura, associado a extrusão parcial.

Indefinição e descontinuidade das fibras proximais do ligamento cruzado anterior, com perda da orientação usual, achados compatíveis com ruptura de alto grau / total.

Menisco lateral com morfologia e intensidade de sinal preservados.

Espessamento e alteração de sinal do ligamento colateral medial, associado a edema e infiltração líquida de partes moles adjacentes, por estiramento.

Ligamentos cruzado posterior e colateral lateral contínuos e com espessura preservada.

Tendão do quadríceps e ligamento patelar de espessura e intensidade de sinal habituais.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Patela normoposicionada, sem sinais de subluxação/inclinação lateral.

Fissuras condrais profundas na superfície de carga do côndilo femoral medial, associado a pequenos focos de edema ósseo subcondral, por condropatia.

Fissuras condrais até a camada média e profunda na faceta medial da patela, sem evidência de acometimento do subcondral.

Demais superfícies condrais preservadas.

Volumoso derrame articular.

Edema e infiltração líquida de partes moles na região posterior do joelho.

Não se identificam coleções líquidas ou lesões tumescentes na fossa poplíteia.

Interpretado por:



Dra. Bruna Batista Ravazzi
CRM / RS 46673

Diretor Técnico:



Dr. Pedro Toniolo de Carvalho
CRM / RS 36250

Paciente: ALEXSANDER DUARTE GIMENES

ID: 22215

Idade: 49 anos

Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 29/09/2023 12h39

Data Nasc.: 19/08/1974

Dr.(a): GUILHERME JOSE MIYASAKI PIOVESANA-30165

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Ruptura vertical periférica do corno posterior do menisco medial (ramp lesion) por provável sequela de ruptura, associado a extrusão parcial.

Indefinição e descontinuidade das fibras proximais do ligamento cruzado anterior, com perda da orientação usual, achados compatíveis com ruptura de alto grau / total.

Espessamento e alteração de sinal do ligamento colateral medial, associado a edema e infiltração líquida de partes moles adjacentes, por estiramento.

Fissuras condrais profundas na superfície de carga do côndilo femoral medial, associado a pequenos focos de edema ósseo subcondral, por condropatia.

Fissuras condrais até a camada média e profunda na faceta medial da patela, sem evidência de acometimento do subcondral.

Volumoso derrame articular.

Edema e infiltração líquida de partes moles na região posterior do joelho.

Nota de retificação:

Foram realizadas as seguintes alterações no laudo no dia 04/10/2023, tendo em vista posse de novas informações clínicas:

- 1- Revisada as frases referente a lesão do cruzado anterior e do menisco medial, que estão em itálico.
- 2 - Impactação óssea subcondral na margem posterior do planalto tibial lateral com edema da medular óssea.

Interpretado por:



Dra. Bruna Batista Ravazzi
CRM / RS 46673

Diretor Técnico:



Dr. Pedro Toniolo de Carvalho
CRM / RS 36250