Unimed

GUIA DE SOLICITAÇÃO 2 - N° Guia no Prestador DE INTERNAÇÃO

Londrina							
1 - Registro ANS 3 - Número da 6	Guia Atribuído pel	a Operadora					
							de da Senha
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira				8 - Validade da Carteira		9-Atendimento	a PN
OO S OOP O	0 323	7-97	+	- validade da Cartella		Atendimento	a KN
50 - Nome Social							
10 - Nome			<u></u>				
Thiago (izued	s Qa	lli'				
Dados do Contratado Solicitante					In Isomes and		
12 – Código na Operadora		13 - Nome do Cont	ratado				
14 - Nome do Profissional Solicitante, Olive Ortokedista	ira Queiro						
14 - Nome do Profissional Solicitante Olive	3	15	 Conselho Profissiona 	16 - Número no Conselho	17 90 5	-	17 - UF 18 - Código CBO
Dr. Alexand Ortopeda.	1905				1 1 1 Y	<u> </u>	
Dados do Hospital /Local Solicitado / Dado	s da Internação						
19- Código na Operadora / CNPJ		20 - Nome do H	ospital/Local			21 - Da	ta sugerida para internação
				Unionde	•		
22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de II	nternação 24 - Re	egime de Internação		iárias Solicitadas 26 – Pre	visão de uso de OF	PME 27 – Pre	visão de uso de quimioterápico
28 - Indicação Clínica				P	7.	1.	
7-	0	li ~~	toca	Sie Tr	e Une	blug	made
)			4	~
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10	(2) (Opcional)	31 - CID 10 (3) (Opc	ional) 32 -	CID 10 (4) (Opcional) 33	- Indica <mark>ç</mark> ão de Acid	lente (acidente	ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solid	citados						
34-Tabela 35 - Código do Procedimen Item Assistencial	to ou 36 -	Descrição				37 - Qtde	Solic 38 – Qtde Aut
01-	1 1-1					a - r - r	
30 133	057	Wide	. 10	nc 1371	miswo		
30 +3 30	549		- A.	extesti-a			
03-			0.100				
04-		71	Vid				
05-							
06-				(Va	1		
07-		Omina	>	Shaven	montes	عان احد	P _
08-		a min	re .	Show	acites	+ 8 R	-
09-				/			الللا
10-1						1 1 1	
11-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	T 1 1					1 1 1	
12-	1 1 1						· <u></u>
Dados da Autorização							
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar	40 - Qtde. Dia	arias Autorizadas	41 - Tipo d	a Acomodação Autorizada			
		_					
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado	do	43 - Nome do Hos	spital / Local	Autorizado			44 - Código CNES
45 – Observação / Justificativa							
		/	/				
		issignad oliverta O	eiroz/				
		Theolita W		A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH			
46-Data da Solicitação 47-		the Olly		48-Assinatura do Beneficiário		40.1	a do Responsável pela Autorização



Idade: 40 anos

Medicina diagnostica com other humano

ID: 318126

Data/Hora Exame: 28/05/2024 08h43

Paciente: THIAGO AZEVEDO GALLI

Sexo: Masculino

Data Nasc.: 10/06/1983

Dr.(a): ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ - CRM/PR

17905

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

Técnica:

Exame realizado nos planos sagital, coronal e axial usando-se técnicas T2, T2 FS e PD.

Laudo:

- Rotura em alça de balde completa do menisco medial, com flap interno do fragmento roto.
- Menisco lateral íntegro.
- Ligamento cruzado anterior íntegro, visualizadas suas duas bandas.
- Ligamento cruzado posterior íntegro.
- Ligamentos colaterais medial e lateral íntegros.
- Superfícies articulares condrais e ósseas subcondrais dos compartimentos femorotibiais medial e lateral íntegros.
- Superfícies articulares condrais e subcondrais da patela e da tróclea preservadas.
- Retináculos patelares preservados.
- Tendão patelar e quadríceps preservados.
- Alterações fibrocicatriciais na gordura de Hoffa com leve edema associado.
- Acentuada efusão liquida sinovial distendendo a bursa supra patelar.
- Fossa poplítea livre.
- Demais grupos musculares e tendões sem alterações.

Conclusão:

- Rotura em alça de balde completa do menisco medial, com flap interno do fragmento roto.
- Alterações fibrocicatriciais na gordura de Hoffa com leve edema associado.
- Acentuada efusão liquida sinovial distendendo a bursa supra patelar.

Dr. Jefferson Luiz Padilha CRM / PR 13482 RQE 9972

Responsável Técnico: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13482/RQE 9972- Serviços de Radiodiagnóstico: CRM-PR 2064









