GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO 2 - N° Guia no Prêstador Londrina 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
Deta da Autorização 5 - Senha 6 - Data de	Validade da Senha
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 9-Atendimento a RN 50 - Nome Social 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 Profissional	
ados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação 3- Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado 22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 28 - Indicação Clínica	21 - Data sugerida para internação
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)
La La La Cattalladae	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Dados da Autorização 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar	44 - Código CNES
45 – Observação / Justificativa Dr. Roberto G. Gasparelli Ortopedia e Traumatologia Ortopedia 28 TFOT 15.389	*
	49-Assinatura do Responsável pela Autori:





Paciente: LUIS CARLOS DA SILVA

Idade: 61 anos

Sexo: Masculino

Data Nasc.: 13/09/1962

Dr.(a): Roberto Grange Gasparelli - CRM/PR 32428

ID: 501041

Data/Hora Exame: 08/01/2024 21h13

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS:

Dor.

TÉCNICA DE EXAME:

Exame realizado em aparelho de alto campo, com sequencias FSE e cortes multiplanares.

INTERPRETAÇÃO:

Tênue rotura horizontal no corno posterior do menisco medial, estendendo-se para superfície articular inferior. Associa-se tênue osteíte reacional no planalto tibial adjacente.

Menisco lateral com morfologia e intensidade de sinal preservados.

Estiramento parcial na porção proximal do ligamento cruzado anterior, com espessamento alteração de sinal intrassubstancial, sem descontinuidades.

Ligamento cruzado posterior sem alterações significativas.

Estiramento parcial da porção proximal do ligamento colateral medial e complexo retinacular medial da patela, com extenso edema periligamentar.

Tendão quadríceps e patelar preservados.

Peritendinite da pata anserina.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Patela normoposicionada, sem subluxação/inclinação lateral.

Superfícies condrais preservadas.

Moderado derrame articular com predomínio no recesso suprapatelar.

Prega sinovial para patelar medial, não interposta.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

Dr. Jose Eduardo Colla CRM / PR 28194

1 de 2







Medicina diagnostica com other humano:

CRM: 217

Paciente: LUIS CARLOS DA SILVA

Idade: 61 anos

Sexo: Masculino

Data Nasc.: 13/09/1962

Dr.(a): Roberto Grange Gasparelli - CRM/PR 32428

ID: 501041

Data/Hora Exame: 08/01/2024 21h13

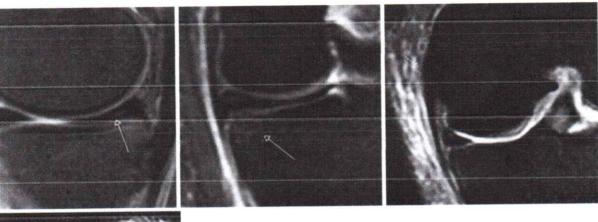
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Tênue rotura do menisco medial, com osteíte reacional no planalto tibial.

- Estiramento parcial da porção proximal do ligamento colateral medial e complexo retinacular medial da patela, com extenso edema periligamentar.

- Peritendinite da pata anserina.

- Moderado derrame articular com predomínio no recesso suprapatelar.
- Prega sinovial parapatelar medial, não interposta.





Dr. Jose Eduardo Colla CRM / PR 28194

