# Unimed 1

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

STATE OF SECTION ASSESSMENT		
	ero da Guia Atribuído pela Operadora	
3,4,3,2,6,9		
4 - Data da Autorização	5 - Senha 6 - Data de	e Validade da Senha
		//
Dados do Beneficiário		
	796 483.5.2 8 - Validade da Carteira 9-Atend	limento a RN
50 - Nome Social		
10 - Nome		
CHAVES CHAVES		
Dados do Contratado Solicitante 12 – Código na Operadora	13 - Nome do Contratado	
	13 - Nome do Contratado	
14 - Nome do Profissional Solicitante	15 - Conselho Profissional	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-Tip		
22 - Carater do Atendimento 25-116	o de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27	7 – Previsão de uso de quimioterápico
28 - Indicação Clínica		1 11
Joelho D. Indiado reconstrução La + LAL		
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - 1	CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (ac	
		idente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais 34-Tabela 35 - Código do Proced		
34-Tabela 35 - Código do Proced Item Assistencial	dimento ou 36 - Descrição 37	- Qtde Solic 38 – Qtde Aut
01-1 1 2073 13	OTP 1 Reconstructor LCA	
02-1 1 2079 6	Keconst. rugas LAL	
03-1 1 1 1 2 0 1 3 1 31	Oppli	
04-11112013304	pry 1 Condrophating	
05-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	211611 Exepto	<u> </u>
06-  _	Taxa de video	
07-		
08-		
09-L	Toggleloc	
10-	opiti partiso de listerterencia nostrine	121 1
11-1-1-1005-100	1 sounds ab animal 11 (A)	141
12-		
Dados da Autorização	And the second s	
39 - Data Provável da Admissão Hospi	talar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada	
42 - Código na Operadora / CNPJ auto	prizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	44 - Código CNES
45 - Observação / Justificativa		
46-Data da Solicitação	Guilherme J. M. Pigyosana  47-Assinatura do Profissional Solicitante Ortopedia e Trauny Clogia  48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável  49-Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
	47-Assinatura do Profissional Solicitante Untopedia e Trauny clogia  48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável  49-Assin	natura do Responsável pela Autorização



Paciente: Thiago Bernardes Chaves Data: 21/07/2023 Hora: 01:05 Paulo Victor Mariano De Faria 23anos 5348209 UNIMED

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

#### Técnica:

Exame realizado com sequências ponderadas em T1, T2 e T2 com supressão de gordura.

#### Relatório:

Rotura completa do ligamento cruzado anterior.

Espessamento, heterogeneidade e edema difuso do ligamento colateral medial, com parcial definição de sua fibras junto a inserção femoral, sugerindo lesão parcial / parcial extensa.

Rotura radial obliqua incompleta acometendo a margem livre do corno posterior do menisco lateral

Edema ósseo de aspecto contusional no contorno posterior dos platôs tibiais, medial e lateral, e no sulco terminal do côndilo femoral lateral, sem impactações ou desalinhamentos evidentes.

Mínimo edema medular ósseo na tuberosidade maior umeral (contusional?).

Edema e lâminas líquidas de permeio a fibras musculares da transição miotendínea proximal da origem fibular do sóleo, inferindo estiramento / lesão parcial, sem transfixações.

Irregularidades condrais superficiais no vértice e início das facetas patelares, sem alterações ósseas subcondrais, inferindo condropatia grau II.

Moderado derrame articular, notando-se nível líquido-gordura no seu interior, sugerindo conteúdo hemático (lipohemoartrose).

Demais estruturas ósseas e superfícies condrais de morfologia e sinal conservados.

Menisco medial e demais segmentos do lateral sem sinais de roturas.

Ligamentos cruzado posterior e colateral lateral de espessura e sinal preservados.

Tendões de espessura e sinal preservados.

Fossa poplítea livre.

Demais planos musculares com trofismo habitual.

### Impressão:

Rotura completa do ligamento cruzado anterior.

Espessamento, heterogeneidade e edema difuso do ligamento colateral medial, com parcial definição de sua fibras junto a inserção femoral, sugerindo lesão parcial / parcial extensa.

Rotura radial oblíqua incompleta acometendo a margem livre do corno posterior do menisco lateral

Edema ósseo de aspecto contusional no contorno posterior dos platôs tibiais, medial e lateral, e no sulco terminal do côndilo femoral lateral, sem impactações ou desalinhamentos evidentes.



Paciente: Thiago Bernardes Chaves Data: 21/07/2023 Hora: 01:05 Paulo Victor Mariano De Faria

23anos 5348209 UNIMED

Mínimo edema medular ósseo na tuberosidade maior umeral (contusional?).

Edema e lâminas líquidas de permeio a fibras musculares da transição miotendínea proximal da origem fibular do sóleo, inferindo estiramento / lesão parcial, sem transfixações.

Irregularidades condrais superficiais no vértice e início das facetas patelares, sem alterações ósseas subcondrais, inferindo condropatia grau II.

Moderado derrame articular, notando-se nível líquido-gordura no seu interior, sugerindo conteúdo hemático (lipohemoartrose).

Maira Costa Nunes Andrade Leite Médica Radiologista CRM: SP 140022 - RQE 72622 / MG 87149 - RQE 50778

MP Centro de Diagnósticos Avançados - Unid. Hospital Evangélico - Av. Bandeirantes, 556 - Londrina-PR www.mpdiagnosticos.com.br - E-mail:mp@mpdiagnosticos.com.br - Tel.:(43) 3027-8300 - Fax:(43) 3027-8306