Unimed 11 Londrina

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

Londrina	
1 Positive AND	
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
4 - Data da Autorização 5 - Senha	6 – Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário	
7 - Número da Carteira	8 - Validade da Carteira 9-Atendimento a RN
9932,999,99,566,79,4,2	8 - Validade da Carteira 9-Atendimento a RN
50 - Nome Social / INA Founds Co	Evelho C Gom
10 - Nome	
Dados do Contratado Solicitante	
12 – Código na Operadora 13 - Nome d	o Contratado
14 - Nome do Profissional Solicitante	.15 - Conselho 16 - Número no Conselho 17 - UE 18 Cádico CPO
Marcus V. Mrch.	Profissional 16 - Numero no Conselho 17 - UF 18 - Código CBO
pados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação 19- Código na Operadora / CNPJ	
20 110	e do Hospital/Local Solicitado 21 - Data sugerida para internação
22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação 24 - Regime de Inter	
<u>U</u> <u>L</u>	rnação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimioterápio
28 - Indicação Clínica	
Mhaphor fell	
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)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	
34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
101-1 IPO 17 3 PO VING	ma marchion on
02-	The state of the s
03-1	OF VIOLO ST.
04-	
05-	
06-	
07-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	5 mm
08- _	
09- _	
10-	
11-	
12-	
Dados da Autorização	
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizada	as 41 - Tipo da Acomodação Autorizada
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do	D Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES
AE Character Lucification	
45 – Observação / Justificativa	
Dr. Marcus V. Da	
Ortopedia e Cirurgia d	
6-Data da Solicitação 47-Assinatura do Profissional Solicita	Ante 48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49-Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: ULIANA FERNANDA CRIVELLARO CHAMMAS CASSAR ID: 207033

Idade: 70 anos Se

Sexo: Feminino

Data/Hora Exame: 03/10/2023 20h59

Data Nasc.: 03/12/1952

Dr.(a): Marcus Vinicius Danieli - CRM/PR 18734

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: Pós-operatório de prótese total do joelho esquerdo com dor a esclarecer.

TÉCNICA DE EXAME: Exame realizado com sequências multiplanares spin echo ponderadas em T1, DP ou T2, ora com saturação da gordura ou com STIR, com a infusão do contraste endovenoso.

Obs.: Foi colocado um marcador no local da dor apontado pela paciente (em partes moles anteriores pré patelares, proximalmente à interlinha articular).

Obs.: Estudo realizado com sequências com redução de artefatos metálicos (MAVRIC)

INTERPRETAÇÃO:

- Cicatriz cirúrgica caracterizada no tecido subcutâneo da região anterior.
- Edema difuso do tecido subcutâneo.
- Discreto derrame articular.
- Sinais de artroplastia com prótese total metálica.
- Hipersinal em T1 e T2 periprótese caracterizado no componente tibial e femoral, porém mais acentuado no componente tibial.
- Borramento difuso das fibras do ligamento colateral lateral.
- Edema periligamentar ao colateral medial com espessamento da porção superior ligamentar.
- Tendão do músculo quadríceps, tendão patelar e do músculo poplíteo sem alterações.
- Afilamento do retináculo patelar lateral. Espessamento irregular do retináculo patelar medial.
- Fossa poplítea de aspecto normal. Conteúdo de aspecto fibrótico caracterizado na gordura infrapatelar.

Continua...

Dra. Susi Tagima RQE - 8629 CRM / PR 13389 Paciente: ULIANA FERNANDA CRIVELLARO CHAMMAS CASSAR ID: 207033

Idade: 70 anos

Sexo: Feminino

Data/Hora Exame: 03/10/2023 20h59

Data Nasc.: 03/12/1952

Dr.(a): Marcus Vinicius Danieli - CRM/PR 18734

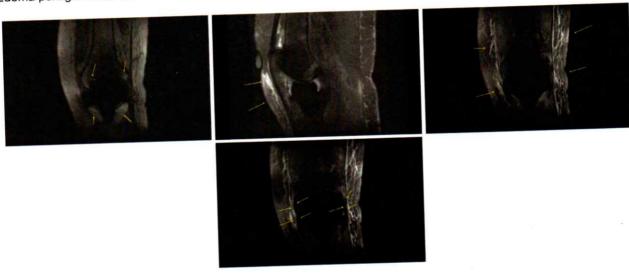
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Edema difuso do tecido subcutâneo.

- Status pós cirurgico (artroplastia com prótese total metálica).

- Hipersinal em T1 e T2 periprótese mais acentuado no componente tibial, podendo se dever mais provavelmente a artefatos de imagem.
- Lesão intersticial/parcial do ligamento colateral lateral.
- Espessamento da porção superior do ligamento colateral medial que pode se dever à lesão parcial.
- Edema periligamentar ao colateral medial que pode se dever a estiramento agudo.



Dra. Susi Tagima **RQE - 8629** CRM / PR 13389