

Unimed A

GUIA DE SOLICITAÇÃO  
DE INTERNAÇÃO

1 - Nº Guia no Prestador

ABASandiz

2 - Registro ANS

143209

3 - Número da Guia Autorizada pelo Operador

4 - Nome do Autorizador

0005 000 00 363 33 03 8

5 - Nome

6 - Data de Validade da Senha

7 - Nome do Autorizador

8 - Nome do Correlato

9 - Validade da Carteira

10 - Atendimento a RN

11 - Nome do Correlato

Gustavo Cristófoli

12 - Nome

13 - Nome do Autorizador Solicitante

14 - Código na Operadora

15 - Nome do Contratado

16 - Nome do Profissional Solicitante

17 - Conselho Profissional

18 - Número no Conselho

19 - UF

20 - Código CBO

21 - Nome do Hospital Local Solicitante - Dados da Internação

22 - Código na Operadora / CNPJ

23 - Nome do Hospital Local Solicitado

24 - Data sugerida para internação

25 - Caracter do Atendimento

26 - Tipo de Internação

27 - Regime de Internação

28 - Qtde. Diárias Solicitadas

29 - Previsão de uso de OPME

30 - Previsão de uso de quimioterápico

31 - Indicação Clínica

alto febre esq.

32 - CID 10 Principal (Opcional)

M23.2

33 - CID 10 (2) (Opcional)

34 - CID 10 (3) (Opcional)

35 - CID 10 (4) (Opcional)

36 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

37 - Tabela

38 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

39 - Descrição

40 - Qtde Solic

41 - Qtde Aut

42 - Tabela

43 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

44 - Descrição

45 - Qtde Solic

46 - Qtde Aut

47 - Tabela

48 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

49 - Descrição

50 - Qtde Solic

51 - Qtde Aut

52 - Tabela

53 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

54 - Descrição

55 - Qtde Solic

56 - Qtde Aut

57 - Tabela

58 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

59 - Descrição

60 - Qtde Solic

61 - Qtde Aut

62 - Tabela

63 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

64 - Descrição

65 - Qtde Solic

66 - Qtde Aut

67 - Tabela

68 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

69 - Descrição

70 - Qtde Solic

71 - Qtde Aut

72 - Tabela

73 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

74 - Descrição

75 - Qtde Solic

76 - Qtde Aut

77 - Tabela

78 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

79 - Descrição

80 - Qtde Solic

81 - Qtde Aut

82 - Tabela

83 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

84 - Descrição

85 - Qtde Solic

86 - Qtde Aut

87 - Tabela

88 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

89 - Descrição

90 - Qtde Solic

91 - Qtde Aut

92 - Tabela

93 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

94 - Descrição

95 - Qtde Solic

96 - Qtde Aut

97 - Tabela

98 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

99 - Descrição

100 - Qtde Solic

101 - Qtde Aut

102 - Tabela

103 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

104 - Descrição

105 - Qtde Solic

106 - Qtde Aut

107 - Tabela

108 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

109 - Descrição

110 - Qtde Solic

111 - Qtde Aut

112 - Tabela

113 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

114 - Descrição

115 - Qtde Solic

116 - Qtde Aut

117 - Tabela

118 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

119 - Descrição

120 - Qtde Solic

121 - Qtde Aut

122 - Tabela

123 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

124 - Descrição

125 - Qtde Solic

126 - Qtde Aut

127 - Tabela

128 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

129 - Descrição

130 - Qtde Solic

131 - Qtde Aut

132 - Tabela

133 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

134 - Descrição

135 - Qtde Solic

136 - Qtde Aut

137 - Tabela

138 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

139 - Descrição

140 - Qtde Solic

141 - Qtde Aut

142 - Tabela

143 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

144 - Descrição

145 - Qtde Solic

146 - Qtde Aut

**Paciente: GUSTAVO CRISTOFOLLI****ID: 1480351****Idade: 26 anos****Sexo: Masculino****Data/Hora Exame: 10/11/2023 23h53****Data Nasc.: 30/11/1996****Dr.(a): Paulo Raphael Miyazaki - CRM/PR 38243****RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO****INFORMAÇÕES CLÍNICAS:** Lesão meniscal/ligamentar?**TÉCNICA DE EXAME:** Exame realizado com sequências multiplanares spin echo ponderadas em T1, DP ou T2, ora com saturação da gordura ou com STIR, sem a infusão do contraste endovenoso.**Obs.:** Foi colocado um marcador no local da dor apontado pelo paciente (em partes moles ântero-mediais, proximalmente à interlinha articular).**INTERPRETAÇÃO:**

- Ângulo da tróclea femoral de 136° (média normal de 142°). Relação tendão patelar/patela de 1,1 segundo Caton.
- Menisco lateral de morfologia e sinal preservados.
- Rotura articular complexa do corpo e corno posterior do menisco medial com componente horizontal/oblíquo e radial, com cistos meniscais e perimeniscite associada.
- Ligamento cruzado anterior com sinal de ressonância magnética preservado.
- Ligamentos cruzado posterior, colateral lateral e medial sem alterações.
- Tendão do músculo quadríceps, tendão patelar e do músculo poplíteo sem alterações.
- Estruturas do canto póstero-lateral preservadas.
- Discreto derrame articular.
- Retináculos patelares medial e lateral preservados. Não há sinais de lateralização patelar.
- Gordura de Hoffa com sinal habitual.
- Fossa poplíteia de aspecto normal.
- Demais estruturas ósseas com morfologia e características de sinal de ressonância magnética preservados.

Continua...



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