GUIA DE SOLICITAÇÃO

Londrina		DE INTERNAÇÃO		
				*
1 - Registro ANS 3 - Núme	ro da Guia Atribuído pela Operadora			
3 4 3 2 6 9				
4 - Data da Autorização	5 - Senha		6 -	Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira				
147 000	206,44,6	2 8 - Validade		9-Atendimento a RN
50 - Nome Social				<u> </u>
			The same of	
10 - Nome	Pimento	^		9
Dados do Contratado Solicitante	Timento	- 8 med	mce	
12 – Código na Operadora	13 - Nome do	Contratado		
	J. Queirpz I		morte	
14 - Nome do Profissional Solicitante	umatologia	15 - Conselho 16 - Número		17 - UF 18 - Código CRO
Dr. Alexandra e Tra	1905	Profissional	1117 905	17 - UF 18 - Código CBO
Dados do Hospital /Local Solicitado /				
19- Código na Operadora / CNPJ	20 - Nome	do Hospital/Local Solicitado		21 - Data sugerida para internação
22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo				
23-Tipo	de Internação 24 - Regime de Intern	ação 25 - Qtde. Diárias Solicitad	as 26 – Previsão de uso de OP	ME 27 – Previsão de uso de quimioterápico
28 - Indicação Clínica				
D (1 4	1 - 1	1 00 0	2/2005
1)04	7 729	ABILLO	oell B	MARIA
,				
\bigcap	100	\wedge	0-1-	
(100	He Geg	2000	an an	76
		1-0, 0		411
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - C	ID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3)	(Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opci	onal) 33 - Indicação de Acide	ente (acidente ou doença relacionada)
10/43.2				nite (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais				
34-Tabela 35 - Código do Procedi Item Assistencial	imento ou 36 - Descrição	4		37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
01-	111111111111111111111111111111111111111	1110		
02-111111111111111111111111111111111111	21731 111B	J DI LUH	CSX	
03-1 2 2 3	3000 11.000	1 1000	110	
04-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	-010121 V 13 (C)	J VI IVW	Vufu	
06-1 1 1 1 3 9 73	LIC TRAV	200 1 Ca	2016	
07-	101	100 000	1 the	
08- _	1	11000		
09-[1 1 1	
10-	Lu Lam	ven ? a	or plan	the pl
11-	111111111111111111111111111111111111111	a Cha	0	
12-		2118V	80 D	101 O1
Dados da Autorização 39 - Data Provável da Admissão Hospita	alar 40 - Qtde. Daries Antonzadas	41 The da Acomodação	white de la contraction of the c	1110: 00
		The state of the s	The second	our uns
42 - Código na Operadora / CNPJ autor	izado 43 - Nome do	Hospital / Local Autorizado	12,000	10 A4 3 Código CNES
		*	3611016	USW DOC
45 - Observação / Justificativa	to 01/	1 - 1 +	-12:00	
tould		Sprilling) LUMAN	W, XX
	Tre de Oliveiro	Pres	(SA//	60/00/
6-Data da Solicitação	47-Assinatura do Profissional Solicitani	te 48-Assinatura do	Beneficiário ou Responsável	49-Assinatura do Responsável pela, Autorização
3 3 3 3 4 3 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	Or a			1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

GUIA DE SOLICITAÇÃO

Londrina	DE I	NTERNAÇÃO	
			×
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia	a Atribuído pela Operadora		
3,4,3,2,6,9			
4 - Data da Autorização	5 - Senha		6 – Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira			
147 000000	206,44,20	8 - Validade da Carteira	9-Atendimento a RN
50 - Nome Social			
10 - Nome	Pimenta	^	X ==
Dados do Contratado Solicitante	Timenta	2 meguce	
12 – Código na Operadora	13 - Nome do Contrata	ado	
		Uniove	
14 - Nome do Profissional Solicitante	15 - C	onselho 16 - Número no Conselho	
Dr. Alexandra e Traumo	P	rofissional	17 - UF 18 - Código CBO
Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da			
19- Código na Operadora / CNPJ	20 - Nome do Hosp	ital/Local Solicitado	21 - Data sugerida para internação
22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Intern			
23-Tipo de Intern	ação 24 - Regime de Internação 25	5 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão	de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimioterápico
28 - Indicação Clínica			
D ~ 1	A	- 1 1 00	00/=000
Der -1	ANJA	Brudoell	MIGHOR
,			
000.400		\wedge	1=00
(1000	(7º 9)	MOS CO	Mr 78
		1-0-00	
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (0	Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opciona	al) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indic	ação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
IM 43.2		, jos maio	aydo de Acidente (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitado			
34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	4	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
01-1	111000	11100	
02-11 30 15 50 73	5 1110	11 (4 (5)	
03-	2/1/100	1 100000	
04-	121 11800 1	Manne	
05-	C TRANS	018 (2)	
07-1	1012110	Lascras -	ANON LIL
08-	1/1	060	
09-			2
10-	Lamo	1 moral D	mula pl
11-	1-1 A 0000	Cha. It	
12-	Loving	21MM D	0800
Dados da Autorização 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40	0 - Otde. Daries Autovizadas 41	Tipo da Acomodação Autorizada	PO 0 100
			ferox ins
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado	43 - Nome do Hospital	/ Local Autorizado	10 10 14 2Código CNES
		210	The Mark Mark
45 - Observação / Justificativa	(1/)	alet in	
- touring	The part of the pa	pulley In	ALLO , JX
	fore de Conference	CO CA	11 606/00/
16-Data da Solicitação 47-Assina	tura de Profissional Solicitante	48-Assinatura do Beneficiário ou Res	ponsável 49-Assinatura do Responsável pela Autorização
3 KEE K NOV K V V V	O		The state of the s



Nome: DAVI PIMENTA MENEGUCE

Exame: JOELHO ESQUERDO Data do exame: 04/05/2023 15h44

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

Técnica de exame: I moo e thirts toviq ogit de amusit et omains

Realizadas sequências ponderadas em T1, T2 e STIR. Estudo realizado em equipamento de baixo campo magnético.

Análise:

Controle de reconstrução do ligamento cruzado anterior, com túneis ósseos de topografia e calibres habituais, com parafusos de interferência no interior dos túneis. Afilamento e tortuosidade do enxerto ligamentar proximal, com alteração de sinal, que deve estar relacionado à lesão parcial.

Estiramento do ligamento colateral medial, com edema periligamentar difuso, sem roturas.

Ligamentos cruzado posterior e colateral lateral íntegros.

Pequena fratura/impactação na periferia do terço médio do côndilo femoral e no rebordo posterior do planalto tibial laterais, pelo mecanismo de trauma do tipo pivot shift e com leve edema ósseo, sem desalinhamentos.

Rotura vertical periférica no corno posterior do menisco medial, com extensão para ambas a superfícies articulares (ramp lesion).

Menisco lateral com morfologia e sinal habituais.

Leve peritendinite do semimembranoso, sem roturas.

Tendão quadríceps e ligamento patelar sem alterações.

Moderado derrame articular.

Cisto poplíteo laminar com sinais de rotura parcial.

Patela normoposicionada, sem inclinação ou subluxação laterais significativas.

Tróclea femoral superior raso e com leve hipoplasia medial.

Estrias fibrocicatriciais na gordura de Hoffa, por manipulação cirúrgica prévia.

Superfícies condrais com espessura e sinal habituais. Demais estruturas ósseas e planos miotendíneos preservados.

Conclusão:

Controle de reconstrução do ligamento cruzado anterior, com sinais de rotura parcial da porção proximal, de aspecto recente.

Dr. Rafael Ogasawara Ferreira CRM / PR 26959

pág. 1/2

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná



gi Uniorte

Nome: DAVI PIMENTA MENEGUCE Data de nascimento: 31/03/2004 Estiramento do ligamento colateral medial. CHRUDER OHUBQU OD ASITÉMBAM AIOMÂNOSSER

Pequena fratura/impactação na periferia do terço médio do côndilo femoral e no rebordo posterior do planalto tibial laterais, pelo mecanismo de trauma do tipo pivot shift e com leve edema ósseo.

Rotura no corno posterior do menisco medial (ramp lesion).

Leve peritendinite do semimembranoso.

Moderado derrame articular.

Cisto poplíteo laminar com sinais de rotura parcial.

ntrolo de reconstrução do ligamento cruzado antenor, com túneis ósseos de topografia 🍲 bres habituais, com paratusos de interferência no interior dos túneis. Afriamento e toduça

enxerto ligamentar proximal, com alteração de sinal, que deve estar relacionado a lesão

stiramento do ligamento colateral medial, com edema perligamentar difuso, sem noturas.

Pequena fratura/impactação na periferia do terço médio de côndilo femoral e no rebordo por tentos do objecto alto produce de la complexe edema despo

sem desalinhamentos. Rotura vertical penterios no cerno posterior de menisco medial, com extensão para ambas a

superficies articulares (ramp lesion).

Methicio Igrata Colt trottori a cittat parimensis

Leve per endinite do semimembranoso, sem roturas.

Tendão quadriceos e ligamento pateiar sem alterações.

Moderado derrame articular.

baixo campo sagnanco

Cisto popliteo laminar com sinais de rotura parcial.

Patela normanosicionada, sem inclinação ou subluxação laterais significativas.

Troclea femeral superior raso e com leve hipoplasia medial.

Estras fibrocicatricais na gordura de Hoffa, por manipulação cirúrdica prévia.

Superfluies con dels com espessura e signi habituais. Demais estruturas osseas e planos

miotendineos preservetos.

Cenclusãos

Controle de reconstrução do ligamento cruzado antenor, com sinais de rotura parcial da corção

Dr. Rafael Ogasawara Ferreira CRM / PR 26959

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara

Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná www.uniorte.com.br