OUIA DE COLICITAÇÃO	
GUIA DE SOLICITAÇÃO 2 - Nº Guia no Prestador DE INTERNAÇÃO Londrina	
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 - Data de Validade da Senha	
	7701000
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9-Atendimento a RN	
000,5,000,000,008,200,7	
50 - Nome Social	
10-Nome Janewide Schroste	
Dados do Contratado Solicitante	
12 – Código na Operadora 13 - Nome do Contratado	
14 - Nome do Profissional Solicitante Profissional 15 - Conselho Profissional 16 - Número no Conselho Profissional Dados do Hospital Addis Solicitante 17 - UF 18 - Código Ci	80
the de Official Control of the Contr	1 1
Dados do Hospita (Laus Solieitado) Dados da Internação	
19- Código na Operadora / CNP3 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado 21 - Data sugerida para interna	çao
	la wémi
22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimiot 27 - Previsão de uso de QUIMION 20 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de QUIMION 20 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de QUIMION 20 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de QUIMION 20 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de QUIMION 20 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de QUIMION 20 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de QUIMION 20 - PREVISÃO DE	өгарг
28 - Indicação Clínica	
for + Toformaco Gold Di	
Syreams a for certain	
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 Item Assistencial	
2012 (-34)	
02-1130172603411	
02-113017260341	
03-111111111111111111111111111111111111	
03-	
03-	
03-	
03-	
03-	
03-	
03-	
03-	
03-	
03-	
03-	
03-	
03- 04- 06- 06- 06- 06- 06- 06- 06- 06- 06- 06	

48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49-Assinatura do Responsável pela Autorização

47-Assinature do Prodesional Solicitante

46-Data da Solicitação



Paciente: MARIA APARECIDA SILVESTRE (187490)

Data de Nascimento: 25/07/1955

Exame: RX DOS JOELHOS

Dt. Exame: 03/06/2024

RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO

Relatório:

Osteófitos marginais tricompartimentais.

Discreta redução do espaço articular femorotibial medial, associado à esclerose subcondral Demais espaços articulares preservados.

Imagem ovalada radiopaca caracterizadas apenas na incidência em perfil, localizada no espaço articular, medindo 0,6 cm, inespecífica ao método.

RADIOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO

Relatório:

Osteófitos marginais tricompartimentais.

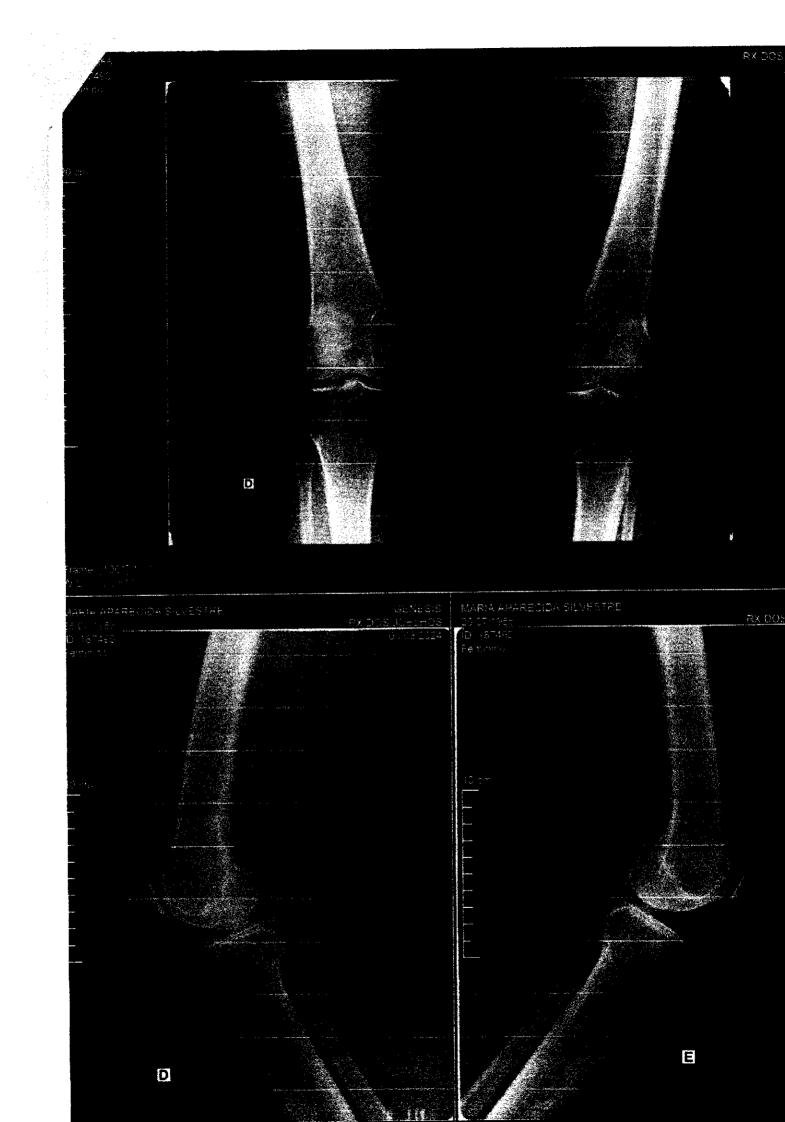
Redução do espaço articular femorotibial medial, associado à esclerose subcondral.

Demais espaços articulares preservados.

Esclerose subcondral da superfície articular da patela.

áela de Jesus Pimenta Dr. Sabrina CRM/PR-48418







Acesso as imag

Paciente:

MARIA APARECIDA SILVESTRE (ID: 6245)

Data Nasc.:

25/07/1955 (68 anos)

Data Exame:

03/06/2024

Solicitante:

DR. ALEXANDRE PROVENZA



RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

Metodologia: foram adquiridas sequências ponderadas em T1, DP e T2 em múltiplos planos.

Os seguintes aspectos foram observados:

Moderado derrame articular, com sinais de espessamento sinovial, inferindo sinovite. Fina plica sinovial suprapatelar.

Corpo livre intra-articular, junto a margem livre da gordura de Hoffa, medindo cerca de 5 mm. Patela com discreta inclinação lateral, apresentando morfologia do tipo 3 de Wiberg. Afilamento, erosões e alteração de sinal na cartilagem articular que reveste ambas as facetas da patela, inferindo condropatia grau 3/4.

Tróclea com aspecto discretamente raso, com alterações degenerativas e importante afilamento condral, associado a lesão osteocondral no aspecto lateral.

Espessamento e alteração de sinal do tendão patelar, inferindo tendinopatia.

Tendão do quadríceps preservado.

Osteoartrose tricompartimental, caracterizada pelo afilamento condral difuso, redução da amplitude articular e osteófitos periarticulares.

Gordura de Hoffa preservada.

Estruturas ósseas com morfologia e sinal da medula normais, exceto por imagem que sugere sequela de defeito fibroso cortical, no aspecto posterior da diáfise distal do fêmur.

Ligamentos cruzados com orientação e espessura preservada, apresentando alteração de snial, inferindo alterações degenerativas.

Ligamentos colaterais preservados.

Sinais de rotura complexa, com maceração do corpo e corno posterior do menisco lateral e rotura longitudinal no corno posterior.

Sinais de rotura longitudinal que se estende para a margem inferior, no corno posterior do meniso medial e alterações degenerativas dos demais segmentos.

Distensão líquida da bursa entre os tendões gastrocnêmio medial e semimembranoso, medindo cerca de 4 x 2 cm, inferindo cisto de Baker.

Impressão diagnóstica:

Moderado derrame articular, com sinais de sinovite.

Corpo livre intra-articular.

Osteoartrose tricompartimental.

Condropatia patelar grau 3/4.

Imagem que sugere sequela de defeito fibroso cortical no aspecto posterior da diáfise distal do

Dr. Fabio Ferreira Lehmann Médico em radiologia e diagnóstico por imagem CRM PR 15519 - RQE Nº: 11058

Vinicius Gusmao Cabral Dr. Marcus Médico em radiologia e diagnóstico por imagem CRM PR 16325 - RQE Nº: 17089



Paciente:

MARIA APARECIDA SILVESTRE (ID: 6245)

Data Nasc.:

25/07/1955 (68 anos)

Data Exame:

03/06/2024

Solicitante:

DR. ALEXANDRE PROVENZA

Acesso as ima



fêmur.

Lesão osteocondral na tróclea femoral.

Tendinopatia do patelar.

Alterações degenerativas dos ligamentos cruzados.

Rotura de ambos os meniscos.

Cisto de Baker.

Dr. Fabio Ferreira Lehmann Médico em radiologia e diagnóstico por imagem CRM PR 15519 - ROE №: 11058

Dr. Marcus Vinicius Gusmao Cabral Médico em radiologia e diagnóstico por Imagem CRM PR 16325 - RQE №: 17089