# Unimed 1

### GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

Londina
1 - Registro ANS 3 - Número 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  8 - Validade da Carteira  9-Atendimento a RN
7 - Número da Carteira  000 5 000 00 34 77 653 5
50 - Nome Social
10-Nome Cnzo Eduardo Fachinell'
Dados do Contratado Solicitante  12 - Código na Operadora  13 - Nome do Contratado
14 - Nome do Profissional Solicitant Oliveiro  Dr. Alexandre and Ortopedista  Ortop
14 - Nome do Profissional Solicita de Conseino  Dr. Alexandre Ortopedista  Ortopedi
Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação
19- Código na Operadora / CNPJ  20 - Nome do Hospital/Local Solicitado
25 Provisão de uso de OPME 27 – Previsão de uso de guimioterápico
22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diarias Solicitadas
28 - Indicação Clínica
1/ACT TOCASIUDANE RIANIO
1/04
O SUO CER SI MPRIBA CI
10600 68X 3/ 11CO
Is Is a Clima
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - OD 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
M235 LILL LILL LILL
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição Item Assistencial
01-LILI LILI LILI LILI LILI LILI LILI LIL
02-11 50 43 30 49 1166 1)
03-11 03-11 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 0
04-11-12017-12-12-12-12-12-12-12-12-12-12-12-12-12-
05-1-1-20-23-3103-111VE N/ P/10004 / 1/UN/ MATP(C.
3073 1216 DAM NOS 60 + CMCRI
10-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
12-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
Dados da Autorização  39 - Data Provável da Admissão Hospitalar  40 - Qtde. Diarias Ambrização 41 - Tipo da Acemodação Autorizada
SS - Data Plovavol da Administra Nospitalia
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado  43 - Nome do Hospital / Local autorizado  44 - Código CNES
DUTA GOVING
45 - Observação / Justificativa
The state of the s
46-Data da Solicitação  47-Assigntura do Profissional Solicitante  48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável  49-Assinatura do Responsável pela Autorização
46-Data da Solicitação 47-Assinatura do Profissional Solicitante 48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49-Assinatura do Respo
46-Data da Solicitação  CRMIP



Nome: ENZO EDUARDO FACHINELI Data de nascimento: 17/09/2004

Exame: JOELHO ESQUERDO Data do exame: 05/04/2024 12h21

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

#### Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

#### Análise:

Rotura parcial do ligamento colateral medial, que se encontra difusamente afilado e com alteração de sinal intrassubstancial, associados a edema e delaminações líquidas periligamentares.

Rotura parcial do ligamento patelofemoral medial, que se encontra difusamente afilado e com alteração de sinal intrassubstancial na porção posterior, associado a delaminações líquidas periligamentares.

Rotura intersticial parcial do ligamento cruzado anterior, que se encontra levemente espessado e com alteração de sinal intrassubstancial na metade proximal, cuja suficiência deve ser correlacionada com exame físico.

Estruturas que compõem o canto posterolateral e ligamento cruzado posterior íntegros.

Moderadas tendinopatia e peritendinite patelares proximais, com rotura intrassubstancial parcial na porção média proximal, junto sua origem patelar, que compromete uma área de secção transversal de 0,8 x 0,6 cm, numa extensão longitudinal de 1,0 cm.

Leve tendinopatia insercional do quadríceps.

Patela normoposicionada, com leve inclinação lateral.

Condropatia patelar, com fissuras condrais superficiais na faceta lateral.

Pequeno derrame articular.

Dr. Marcelo Garcia Marini CRM / PR 27505

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

www.uniorte.com.br

pág. 1/2



Nome: ENZO EDUARDO FACHINELI Data de nascimento: 17/09/2004 Exame: JOELHO ESQUERDO Data do exame: 05/04/2024 12h21

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Meniscos com morfologias e intensidades de sinais normais.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

#### Conclusão:

Rotura parcial do ligamento colateral medial.

Rotura parcial do ligamento patelofemoral medial.

Rotura intersticial parcial do ligamento cruzado anterior, cuja suficiência deve ser correlacionada com exame físico.

Moderadas tendinopatia e peritendinite patelares proximais, com rotura intrassubstancial parcial na porção média proximal, junto sua origem patelar.

Leve tendinopatia insercional do quadríceps.

Patela com leve inclinação lateral.

Condropatia patelar, com fissuras condrais superficiais na faceta lateral.

Pequeno derrame articular.

Dr. Marcelo Garcia Marini CRM / PR 27505

pág. 2/2