

# GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
13 14 13 12 16 19	
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
10-Nome Paria Terezinha Rodigunda Senato.	ão Nacional de Saúde
Dados do Contratado Solicitante	
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado	
13 - Nome do Contratado	
14 - Nome do Profissional Sollestatile ortocedista	
14 - Nome do Profissional SollAssandre Ortopedista  CRM/PR 17905  CRM/PR 17905  CRM/PR 17905	17 - UF 18 - Código CBO
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação	
19- Código na Operadora / CNPJ  20 - Nome do Hospital / Local Solicitado	21 - Data sugerida para internação
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 quimioterápico
28 - Indicação Clínica	
Dev + Detormedat	7. /00m
GSX of Wellus y	the clim
	ão de Acidente (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição Item Assistencial	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
01-	<u> </u>
02-1-1-130,7260341 THEM DEGA WIL	<u> </u>
03-	
04-	
05-	
06-	
07-	
08-	
09-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1	
10-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-	
11	
12-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-1	
Dados da Autorização	<b>*</b>
O. Data Pray/ull de la	
9 - Data Provavel da Admissao Hospitalar   40 - Qtde, Djérias Autorizadas   41 - Tipo da Acomodação Autorizada	
2 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	
- North do Maphtai / Local Autonzado	44 - Código CNES
5 - Observação / Justificativa	
	The state of the s
Pote de Cultura Queiro Z	
- Data da Solicitação . 47 - Assinatura de Olineira Queiroz . 48 - Assinatura do Beneficiario ou Respon Ortopedido . 48 - Assinatura do Beneficiario ou Respon . 48 - Assinatura do Beneficiario ou Respon . 48 - Assinatura do Beneficiario ou Respon . 49 - Assinatura . 49 - Assinatura do Beneficiario ou Respon . 49 - Assinatura do Beneficiario do Respon . 49 - Assinatura do Beneficiario do Respon . 49 - Assinatura do Beneficiario do Respon . 49 - Assinatura do	sável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização



Nome: MARIA TEREZINHA RADIGONDA

**SERRATO** 

Data de nascimento: 04/08/1950

Exame: UNMIED-JOE E +AXIAL

Data do exame: 24/04/2023 11h26

## RADIOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO

## Análise:

Osteófitos marginais retropatelar.

Espaços articulares preservados.

Tecidos moles preservados.

Ausência de sinais de fraturas.

## RADIOGRAFIA DA PATELA ESQUERDA

#### Análise:

Osteófitos marginais retropatelar.

Leve lateralização no eixo axial da patela.

Dr. Rodrigo Massao Fujii CRM / PR 33789

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná www.uniorte.com.br pág. 1/1



Nome: MARIA TEREZINHA RADIGONDA

**SERRATO** 

Data de nascimento: 04/08/1950

Exame: JOELHO ESQUERDO

Data do exame: 26/04/2023 13h02

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

#### Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

#### Análise:

Rotura complexa do menisco lateral, caracterizada por componente longitudinal vertical periférico no corpo, com extensão para superfície articular inferior, e com fragmentação do corno anterior.

Afilamento condral com fissuras profundas na porção central periférica do planalto tibial lateral.

Menisco medial com morfologia e intensidade de sinal preservados.

Ligamentos cruzados e colaterais íntegros.

Tendão quadríceps e ligamento patelar sem alterações.

Patela normoposicionada, segundo índice de Caton Deschamps, e subluxada lateralmente.

Sinais de displasia patelofemoral, caracterizada por tróclea de aspecto levemente raso, associada a patela com faceta medial curta.

Fissuras condrais profundas na porção inferior da faceta lateral da patela, com pequenos cistos subcondrais associados.

Ligamento patelofemoral medial afilado na porção posterior.

Moderado derrame articular.

Dr. Gustavo Andrade de Margalho CRM / PR 21467

pág. 1/2



Nome: MARIA TEREZINHA RADIGONDA

**SERRATO** 

Data de nascimento: 04/08/1950

Exame: JOELHO ESQUERDO

Data do exame: 26/04/2023 13h02

Cisto poplíteo no recesso gastrocnêmio medial/semimembranoso, medindo cerca de 6,7 cm no maior eixo, associado a delaminações líquidas que se estendem inferiormente, denotando cisto poplíteo parcialmente roto.

Estruturas que compõem o canto posterolateral íntegros.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

#### Conclusão:

Rotura complexa do menisco lateral, pormenorizada acima.

Afilamento condral com fissuras profundas na porção central periférica do planalto tibial lateral.

Patela subluxada lateralmente.

Sinais de displasia patelofemoral.

Fissuras condrais profundas na patela.

Ligamento patelofemoral medial afilado na porção posterior.

Moderado derrame articular.

Cisto poplíteo parcialmente roto no recesso gastrocnêmio medial/semimembranoso.

Dr. Gustavo Andrade de Margalho CRM / PR 21467

www.uniorte.com.br