-		A
Un	imed	The second second
	Londrina	FRITE L

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
[3 4 3 2 6 9 1 1 1 1 1 1 1 1 1
4 - Data da Autorização
Dados do Beneficiário
8 - Validade da Carteira 9-Atendimento a RN
7- Número da Carteira 7- Número da Carteira 1- Número da Carteira 1- Número da Carteira 1- Número da Carteira
50 - Nome Social
10-Nome Pedro Herrique Silva de modeiros
Dados do Contratado Solicitante 13 - Nome do Contratado 13 - Nome do Contratado
12 - Codigo na Operadora
14 - Nome do Profissional Solicitants de Oineiro 15 - Conselho 16 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Código CBO
14 - Nome do Profissional Solicitante de Olive ^{IrOI} 15 - Conselho Profissional 16 - Número no Conselho Profissional Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação
19- Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado 21 - Data sugerida para internação
Provisão de uso de quimieteránico
22 - Caráxer do Atendimento 23-Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diarias Solicitadas 25 - Previsão de uso de Grinic 27 - Previsão de uso de Grinic 28 - Previsão de uso de Grinic 28 - Previsão de uso de Grinic 28 - Previsão de uso de Grinic 27 - Previsão de uso de Grinic 28 - Previsão de Grinic 28 - Previsão de Grinic
28 - Indicação Clínica
DOV 1 Bellina e Inth Bilidas
106mo 688
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)
11,14,0
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35-Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-1
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35-Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-1
Procedimentos ou Itons Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-
Procedimentos ou Itens Assistencialis Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistenciali
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35-Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-1

Paciente: PEDRO HENRIQUE SILVA DE MEDEIROS

Idade: 19 anos

Sexo: Masculino

Data Nasc.: 14/05/2004

Dr.(a): Jean Furtado Francisco - CRM/PR 12026

ID: 1439356

Data/Hora Exame: 21/06/2023 17h02

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS:

Entorse.

TÉCNICA DE EXAME:

Exame realizado em aparelho de alto campo, com sequencias FSE e cortes multiplanares. Colocado marcador no local da queixa clínica do paciente.

INTERPRETAÇÃO:

Fratura / impactação subcondral na porção central periférica do côndilo femoral lateral, medindo cerca de 1,2 x 0,9 cm e com desnivelamento da superfície articular estimado em 0,2 cm, associada a edema ósseo contusional na borda posterior do planalto tibial lateral, denotando mecanismo de trauma do tipo pivot shift.

Alteração do sinal das estruturas capsuloligamentares do canto posterolateral do joelho.

Rotura completa do ligamento cruzado anterior.

Ligamento cruzado posterior sem alterações significativas.

Estiramento de moderado grau na porção proximal do ligamento colateral medial, com edema periligamentar. Rotura completa da porção posterior do complexo retinacular medial da patela, associado a extenso edema e delaminações líquidas em partes moles adjacentes.

Meniscos com morfologia e intensidade de sinal preservados.

Tendão quadríceps e patelar preservados.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Patela normoposicionada, sem subluxação/inclinação lateral.

Superfícies condrais preservadas.

Acentuado derrame articular com predomínio no recesso suprapatelar.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Sinais de mecanismo de trauma do tipo pivot shift.
- Alteração do sinal das estruturas capsuloligamentares do canto posterolateral do joelho.
- Rotura completa do ligamento cruzado anterior.
- Estiramento de moderado grau na porção proximal do ligamento colateral medial, com edema periligamentar.
- Rotura completa da porção posterior do complexo retinacular medial da patela, associado a extenso edema e delaminações líquidas em partes moles adjacentes.
- Acentuado derrame articular com predomínio no recesso suprapatelar.

Dr: Jose Eduardo Colla CRM / PR 28194