Unimed A	GUIA DE SOLICIT DE INTERNAÇ	TAÇÃO 2 - Nº Guia no Presta	ndor (
Londrina		æ	ento
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela 3 4 3 2 6 9	Operadora		
4 - Data da Autorização 5 - Senha		6	- Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário			
7 - Número da Carteira	8 - V	alidade da Carteira	9-Atendimento a RN
50 - Nome Social	400		
10 - Nome	in po M	an Rus	
Dados do Contratado Solicitante			
	3 - Nome do Contratado		
14 - Nome do Profissional Solicitante	15 - Conselho Profissional	lúmero no Conselho	17 - UF 8 - Código CBO
Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação			
19- Código na Operadora / CNPJ	20 - Nome do Hospital/Local Solicita	do	21 - Data sugerida para internação
22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação 24 - Reg	ime de Internação 25 - Qtde. Diárias S		
28 - Indicação Clínica] 3	
Etone bel	to DIC		
LONE LOAD	regisco like	dol & W	Reil
e Com da			
			4
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 3	1 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10	(4) (Opcional) 33 - Indicação de Ad	cidente (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - D	escrição		37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Item Assistencial	ixa widea	7	
02-	comette by	are Tundo.	
03-	manos (CO, A)	1 les dos	61
04-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	ocho do	Merusão	
05-	m drapastus		
06-	V		
07-	9001.00	2	
08-	data Hour		
10-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Trum under -	B'ASI.	O I
11-			
12-	4 Sokus C	105G HI	
Dados da Autorização 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diari:	as Autorizadas 41 - Tipo da Acom	odacão Autorizada	
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diari	- Tipo da Acomo	rangao Autorizada	
	43 - Nome do Hospital / Local Autoriza	ado	44 - Código CNES
45 – Observação / Justificativa Dr. Roberto G. G.	asparelli		
Dr. Roberto G. G Ortopedia e Trati CRIM-PR 32.428 T	matologia FOT 15.389		
CRM-PR 32.428			
46-Data da Solicitação 47-Assinatura do Profis		natura do Beneficiário ou Responsável	49-Assinatura do Responsável pela Autorização





Nome: MARCELO HENRIQUE MARQUES Pac.:7086117 Data Exame: 13/04/2023

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

Técnica:

Realizadas seguências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

Análise:

Traços de fraturas subcondrais na porção central-periférica do côndilo femoral e na face posterior do planalto tibial laterais, associados a edemas das medulares ósseas adjacentes. Notam-se ainda leves edemas ósseos subcondrais na porção central-periférica do côndilo femoral e na face posterior do planalto tibial mediais. Esses achados denotam mecanismo de trauma de tipo *pivot shift*.

Rotura radial completa no corpo do menisco lateral, com diástase de 1,0 cm dos cotos.

Rotura longitudinal vertical periférica de toda espessura na transição entre o corpo e o como posterior do menisco medial.

Rotura completa do ligamento cruzado anterior.

Estiramento do ligamento colateral medial, com edema e delaminações líquidas periligamentares.

Estiramentos dos ligamentos colateral lateral e popliteofibular, com edemas e delaminações líquidas periligamentares.

Ligamento cruzado posterior integro.

Tendão do quadríceps e ligamento patelar sem alterações.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Patela normoposicionada, sem inclinação significativa.

Condropatia patelar, com múltiplas fissuras condrais difusas, que se estendem até a camada média.

Moderado derrame articular.

Assinado eletronicamento por:

Dr Marcelo Garcia Marini CRM 27505 RQE 353 Marcelo Garcia Marini CRM 27505 TOTAL PAGINAS 1 de 2

sragroup.com.br





Nome: MARCELO HENRIQUE MARQUES Pac.: 7086117 Data Exame: 13/04/2023

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

Cisto poplíteo roto, com delaminações líquidas nos planos mioadiposos adjacentes.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

Conclusão:

Traços de fraturas subcondrais na porção central-periférica do côndilo femoral e na face posterior do planalto tibial laterais, associados a edemas das medulares ósseas adjacentes. Notam-se ainda leves edemas ósseos subcondrais na porção central-periférica do côndilo femoral e na face posterior do planalto tibial mediais. Esses achados denotam mecanismo de trauma de tipo *pivot shift*.

Rotura radial completa no corpo do menisco lateral.

Rotura longitudinal vertical periférica de toda espessura na transição entre o corpo e o corno posterior do menisco medial.

Rotura completa do ligamento cruzado anterior.

Estiramento do ligamento colateral medial.

Estiramentos dos ligamentos colateral lateral e popliteofibular.

Condropatia patelar, com múltiplas fissuras condrais difusas, que se estendem até a camada média.

Moderado derrame articular.

Cisto poplíteo roto, com delaminações líquidas nos planos mioadiposos adjacentes.

Assinado eletronicamento por:

Dr Marcelo Garcia Marini CRM 27505 RQE 353 Marcelo Garcia Marini CRM 27505 TOTAL PAGINAS 2 de 2

sragroup.com.br