

05/JUN

Unimed
Londrina

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS

3 4 3 2 6 9

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

975 000 00 135 267 85

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome Social

Paulo C. V. TANAKES

10 - Nome

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

Dr. João Paulo F. Guerreiro
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR: 28617

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

28617

17 - UF

18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital/Local Solicitado

UNIONTE

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

23 - Tipo de Internação

24 - Regime de Internação

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

01

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

LESÃO MENISCO E OSTEO CONDILA
JOELHO ESQUERDO

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M23.2

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 Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut
01-	30733065	LABORO MENISCO		
02-	30733049	OSTEO CONDILA		
03-				
04-		1 TAXA VIDEO		
05-				
06-		1 LAMINA SHAVEL		
07-				
08-		1 RADIOFREQUENCIA		
09-				
10-				
11-				
12-				

Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar

40 - Qtde. Diárias Autorizadas

41 - Tipo da Acomodação Autorizada

42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado

43 - Nome do Hospital / Local Autorizado

44 - Código CNES

45 - Observação / Justificativa

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dr. João Paulo F. Guerreiro
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR: 28617

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Atendimento: 000004111332

Paciente: PAULO CESAR VIEIRA TAVARES

Solicitante: RAFAEL MANTOVANI
FOGAGNOLI

Credenciais de acesso aos laudos e imagens pelo site:

Protocolo: 000004111332 Senha: 33137976

www.omegadiagnosticos.com.br

Idade: 64 anos

Nasc.: 25/02/1960

Data: 02/05/2024
17:39

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

Técnica:

Exame realizado com sequências FSE e STIR, ponderadas em T1, DP e T2, em aquisições multiplanares.

Relatório:

Entesófito na base da patela.

Cisto subcortical das eminências intercondilanas da tibia.

Lesão óssea heterogênea, com hipersinal em T2 e hipossinal em T1, de contornos lobulados e bem definidos, localizada na medular óssea da metáfise proximal da tibia, medindo 4,9 cm, sugerindo aspecto de encondroma/infarto ósseo.

Afilamento, alteração de sinal, irregularidade dos contornos e focos de erosão do revestimento condral do compartimento femorotibial medial, estendendo-se até a zona profunda da cartilagem, sem exposição do osso subcondral, sugerindo condropatia grau III.

Leve irregularidade dos contornos e alteração de sinal do revestimento condral do compartimento patelofemoral, comprometendo apenas a zona superficial da cartilagem, sugerindo condropatia grau II.

Demais estruturas ósseas com morfologia e características e intensidade de sinal preservados. Demais porções do revestimento condral femorotibial e femoropatelar com espessura e contornos preservados.

Retináculos patelares medial e lateral preservados.

Ruptura horizontal do corno posterior e corpo do menisco medial, com flap meniscal, estendendo-se para o recesso meniscotibial, com edema e borramento dos tecidos moles adjacentes.

Menisco lateral com morfologia, sinal e inserções capsulares normais.

Ligamento cruzado anterior íntegro, sendo individualizado as bandas ântero-medial e pósterolateral.

Ligamentos cruzado posterior, colateral medial e lateral sem alterações.

Tendão do músculo quadríceps, tendão patelar e do músculo poplíteo sem alterações.

Estruturas do canto pósterolateral preservadas.

Leve efusão sinovial intra-articular.

Leve edema e borramento do aspecto súpero-lateral da gordura de Hoffa, secundário a pinçamento desta entre o côndilo femoral lateral e o tendão patelar.

Fossa poplíteia de aspecto normal.

Opinião:

Lesão óssea na tibia.

Lesões condrais patelofemoral e femorotibial medial.

Ruptura do menisco medial, com sinais de conflito meniscotibial e perimeniscite associada.

Leve derrame articular.

Pinçamento da gordura de Hoffa.



Dr. Carlos Eduardo A. Shiguihara
CRM-PR: 22.600
RQE: 18.552

A Ômega Diagnósticos respeita o meio ambiente e incentiva o consumo consciente de papel. Em seu próximo exame, escolha o LAUDO DIGITAL e acesse os resultados e as imagens em nosso site: www.omegadiagnosticos.com.br