

GUIA DE SOLICITAÇÃO 2 - Nº Guia no Prestador DE INTERNAÇÃO

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
[3,4,3,2,6,9]	de Validade da Senha
4 - Data da Autorização 5 - Senna	/ /
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira	endimento a RN
1005 00000 315 72 444	
10 - Nome 11 - Cartão Nacional de	Saúde
WILLIAN HIROSHI	
Dados do Contratado Solicitante	
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado	
	17 - UF 18 - Código CBO
14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho Profissional 16 - Número no Conselho 16 - Número no Conselho 17 - Número no Conselho 18 - Número no Conselho 18 - Número no Conselho 19 - Número no Conselho 18 - Número no Conselho 1	17 - Or 118 - Codigo Cao
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação 19- Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado	21 - Data sugerida para internação
UNIONE	
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	
1-163	
LESTE DO MENSEO WIN COMO	0
(2100	18 STENCO
Liste Con	
	-
20 CID 10 (2) (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Aciden	
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Aciden	nte (acidente ou doença relacionada)
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Aciden	nte (acidente ou doença relacionada)
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicayao de Aciden	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 36 - Descrição	nte (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 36 - Descrição A D D D D D D D D D D D D D D D D D D	
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 Oti- I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
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-	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial O1- L.	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01:	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut

Paciente: WILLIAN HIROSHI DA SILVA FUKUDA GARDINI

ID: 1384223

Idade: 21 anos

Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 17/11/2022 13h26

Data Nasc.: 12/04/2001

Dr.(a): ALEXANDRE RIBEIRA PROVENZA - CRM/PR 28281

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: Avaliar possível rompimento do menisco do joelho direito.

TÉCNICA DE EXAME: Exame realizado com sequências multiplanares spin echo ponderadas em T1, DP ou T2, ora com saturação da gordura ou com STIR, sem a infusão do contraste endovenoso.

Obs.: Foi colocado um marcador no local da dor apontado pelo paciente (em partes moles ântero-mediais, a nível da interlinha articular).

INTERPRETAÇÃO:

- Ângulo da tróclea femoral de 144° (média normal de 142°). Relação tendão patelar/patela de 1,1 segundo Caton.
- Menisco lateral de morfologia e sinal preservados.
- Difícil precisar redução volumétrica meniscal. Menisco medial com de sinal heterogêneo com linha de alto sinal em T2 com extensão articular na periferia do corpo e como posterior de aspecto oblíquo/horizontal.
- Ligamento cruzado anterior com sinal de ressonância magnética preservado.
- Ligamentos cruzado posterior, colateral lateral e medial sem alterações.
- Tendão do músculo quadríceps, tendão patelar e do músculo poplíteo sem alterações.
- Estruturas do canto póstero-lateral preservadas.
- Discreto/moderado derrame articular.
- Retináculos patelares medial e lateral preservados. Não há sinais de lateralização patelar.
- Conteúdo de aspecto fibrótico caracterizado na gordura infrapatelar devido à manipulação cirúrgica prévia,
- Mínimo cisto poplíteo.

Continua...

Dra. Susi Tagima RQE - 8629 CRM / PR 13389 Paciente: WILLIAN HIROSHI DA SILVA FUKUDA GARDINI

Idade: 21 anos Sexo

Sexo: Masculino

ID: 1384223

Data/Hora Exame: 17/11/2022 13h26

Data Nasc.: 12/04/2001

Dr.(a): ALEXANDRE RIBEIRA PROVENZA - CRM/PR 28281

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

INTERPRETAÇÃO:

- Focos de enostose na face lateral da tíbia proximal e no côndilo femoral lateral (sem significado clínico).
- Demais estruturas ósseas com morfologia e características de sinal de ressonância magnética preservados.

Avaliação condral:

- Côndilo femoral medial e lateral, platô tibial medial e lateral, patela e tróclea femoral com espessura e sinal preservados.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Status pós-cirúrgico (meniscectomia medial/sutura meniscal medial).
- Menisco medial com de sinal heterogêneo, podendo se dever a alterações pós-cirúrgicas/rotura.

Estudo comparativo: Em relação ao exame anterior de Ressonância Magnética do Joelho Direito de 29/9/2022, observam-se sinais de manipulação cirúrgica com possível meniscectomia medial parcial/sutura meniscal medial. Boa regressão da zona focal de edema ósseo na região posterior do platô tibial medial. Demais achados se mantiveram praticamente inalterados.

Dra. Susi Tagima RQE - 8629 CRM / PR 13389 Paciente: WILLIAN HIROSHI DA SILVA FUKUDA GARDINI

Idade: 21 anos Sex

Sexo: Masculino

ID: 1384223

Data/Hora Exame: 17/11/2022 13h26

Data Nasc.: 12/04/2001

Dr.(a): ALEXANDRE RIBEIRA PROVENZA - CRM/PR 28281

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

INTERPRETAÇÃO:

- Focos de enostose na face lateral da tíbia proximal e no côndilo femoral lateral (sem significado clínico).
- Demais estruturas ósseas com morfologia e características de sinal de ressonância magnética preservados.

Avaliação condral:

- Côndilo femoral medial e lateral, platô tibial medial e lateral, patela e tróclea femoral com espessura e sinal preservados.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Status pós-cirúrgico (meniscectomia medial/sutura meniscal medial).
- Menisco medial com de sinal heterogêneo, podendo se dever a alterações pós-cirúrgicas/rotura.

Estudo comparativo: Em relação ao exame anterior de Ressonância Magnética do Joelho Direito de 29/9/2022, observam-se sinais de manipulação cirúrgica com possível meniscectomia medial parcial/sutura meniscal medial. Boa regressão da zona focal de edema ósseo na região posterior do platô tibial medial. Demais achados se mantiveram praticamente inalterados.

Dra. Susi Tagima RQE - 8629 CRM / PR 13389