



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS

3 2 6 3 0 5

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data da Validade da Senha

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

085608918

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

Wellington Ferreira Lopes

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

15 - Conselho
Profissional

16 - Número no Conselho

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

Ruptura menisco lateral + Sinovite Joelho
esquerdo

29 - CID 10 Principal

30 - CID 10 (2)

31 - CID 10 (3)

32 - CID 10 (4)

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	Reparo meniscal	1	
02	30733022	Sinovectomia / parcial	1	
03		Taxa de video	1	
04				
05				
06				
07				
08				
09		Lâmina de shaver	1	
10		Retro-irrigação	1	
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

22/12

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

Guilherme J. M. Piovesana
Ortopedia e Traumatologia
Cirurgia do Joelho
CRM-PR 30165 / SBO 14548

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: WELLINGTON FERREIRA LOPES

ID: 343553

Idade: 23 anos

Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 01/09/2023 10h36

Data Nasc.: 23/05/2000

Dr.(a): GUILHERME JOSE M. PIOVESANA - CRM/PR 30165

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO

Técnica:

Exame realizado nos planos sagital, coronal e axial usando-se técnicas T2, T2 FS e PD.

Laudos:

- Menisco medial íntegro.
- Rotura radial da transição do corpo e corno anterior do menisco lateral, com extensão horizontal para o corno anterior.
- Ligamento cruzado anterior íntegro, visualizadas suas duas bandas.
- Ligamento cruzado posterior íntegro.
- Ligamentos colaterais medial e lateral íntegros.
- Superfícies articulares condrais e ósseas subcondrais dos compartimentos femorotibiais medial e lateral íntegros.
- Superfícies articulares condrais e subcondrais da patela e da tróclea preservadas.
- Retináculos patelares preservados.
- Tendão patelar e quadríceps preservados.
- Leve edema da gordura de Hoffa.
- Mínima efusão líquida sinovial distendendo a bursa supra patelar.
- Mínimo cisto poplíteo medial.
- Demais grupos musculares e tendões sem alterações.

Conclusão:

- Rotura radial da transição do corpo e corno anterior do menisco lateral, com extensão horizontal para o corno anterior.
- Leve edema da gordura de Hoffa.
- Mínima efusão líquida sinovial distendendo a bursa supra patelar.
- Mínimo cisto poplíteo medial.



Dr. Jefferson Luiz Padilha
CRM / PR 13482
RQE 9972

Responsável Técnico: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13482/RQE 9972- Serviços de Radiodiagnóstico: CRM-PR 2064

A interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos, dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.