

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

	INTO 12 1
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	MACOL
4 - Data da Autorização 5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário	
7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento a RN
10 - Nome Color Rays Tarlar 11 - Cartão	Nacional de Saúde
Dados do Contratado Solicitante	
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado	
14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho 16 - Número no Conselho	17 - UF 18 - Código CBO
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
LILITINI OW ONE ?	
22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso	o de OPME 27 - Previsão de uso de quimioterápico
28 - Indicação Clínica	11 () 1 = 0 ()
Con instab	condul LPKM.
inde Clarith Lip @ LGAN A	DIPICA
and the state of t	The state of the s
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - CID 10 (5) (Opcional) 33 - CID 10 (6) (Opcional) 33 - CID 10 (7) (selvo UI
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)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição	
Item Assistencial MXA W 00 8	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
102-111 Ceconste Cic Cer Cool R	
03-1 CCANTE (CANTER)	eva 101 LLL
04-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
05-1_1_1 SMSPS (40) (1) (1)	
06-1 1 1 OSTEDCAN ON COS CA	
07-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
08-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
09-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1	
10-LILI endota ter	
11-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1	
Dados da Autorização	
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada	
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	
	44 - Código CNES
45 - Observação / Justificativa	
Dr. Roberto G. Gasparelli	
Ortopedia e Traumatologia	
CRM-PR 32.428 TEOT 15.389	
46 - Data da Soli <mark>citação 47 - Assinatu</mark> ra do Profissional Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsá	ivel 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização
 / / 	



Nome Paciente:

LETICIA RODRIGUES PAULINO

Data Nasc.: Data Exame:

13/11/1980 01/04/2024

Médico Solicitante: DR. ROBERTO G. GASPARELLI

ld: 34845

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

Metodologia: foram adquiridas sequências ponderadas em T1, DP e T2 em múltiplos planos.

Os seguintes aspectos foram observados:

Edema difuso da gordura subcutânea.

Moderado / volumoso derrame articular.

Patela com posição discretamente alta em relação a tróclea femoral, com o joelho em extensão, com mínima subluxação lateral e morfologia do tipo 2 de Wiberg.

Afilamento e erosões profundas, com alteração de sinal na cartilagem articular que reveste as facetas da patela e edema subcondral, inferindo condropatia grau 4.

Rotura do ligamento patelofemoral medial.

Rotura completa dos ligamentos cruzados e colateral medial.

Ligamento colateral lateral preservado.

Edema contusional / microfratura trabecular no aspecto posterolateral do platô tibial e do côndilo femoral lateral.

Tendões patelar e do quadríceps preservados.

Gordura de Hoffa preservada.

Meniscos com morfologia preservada e apresentando alterações degenerativas.

Tendão poplíteo preservado.

Fossa poplítea de aspecto habitual.

Impressão diagnóstica:

Edema difuso da gordura subcutânea.

Derrame articular.

Rotura completa dos ligamentos cruzados e colateral medial.

Rotura do ligamento patelofemoral medial.

Contusões ósseas / microfratura trabecular no côndilo femoral lateral e no aspecto posterolateral do platô tibial. Condropatia patelar grau 4.

Patela com posição discretamente alta e com subluxação lateral.

Alterações degenerativas nos meniscos.

Dr. FABIO FERREIRA LEHMANN CRM PR 15519 - Médico em radiologia e diagnóstico por imagem

Dr. MARCUS VINICIUS GUSMAO CABRAL CRM PR 16325 RQE - Médico em radiologia e diagnóstico por imagem