GUIA DE SOLICITAÇÃO 2 - Nº Guia no Prestador Unimed # DE INTERNAÇÃO 1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 3,4,3,2,6,9 4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 - Data de Validade da Senha Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 0 048 296 886 4 0000 15 8 - Validade da Carteira 9-Atendimento a RN [7]____[7] 50 - Nome Social 10 - Nome Fatima Oliveino Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado 14 - Nome do Profissional Solicitaris Veira Ortopedista 15 - Conselho 18 - Código CBO Dados do Hospital Local Soliditado / Dados da Internação 14 905 19- Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado 21 - Data sugerida para internação mont 23-Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimioterápico 22 - Caráter do Atendimento 28 - Indicação Clínica 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 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut Item Assistencial 12- | | | | | | 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 de Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 1 1 1 1 45 - Observação / Justificativa 47-Assibatura do Profissional Solicitante 46-Data da Solicitação 48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49-Assinatura do Responsável pela Autorização CRMIT



Nome: MARIA DE FATIMA OLIVEIRA CUNHA

Data de nascimento: 03/11/1962

Exame: RMN JOELHO ESQUERDO Data do exame: 24/06/2024 15h59

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

Análise:

Menisco medial com rotura complexa, caracterizada por componente radial de toda a espessura na porção interna do corno posterior, e componente longitudinal vertical na transição entre o corpo e o corno posterior com extensão para a superfície articular inferior, com sinais de perimeniscite, leve extrusão do corpo em relação a interlinha articular, e alterações degenerativas no corpo.

Artropatia degenerativa no compartimento femorotibial medial, caracterizada por osteófitos marginais, e fissuras condrais profundas nas porções central e central posterior do componente femoral, com pequenos cistos condrais adjacentes.

Menisco lateral com morfologia e intensidade de sinal preservados.

Pequenos osteófitos marginais no compartimento femorotibial lateral.

Ligamento colateral medial espessado e com alteração de sinal, denotando injúria crônica.

Ligamentos cruzados e colateral lateral íntegros.

Tendão quadríceps e ligamento patelar sem alterações.

Patela normoposicionada, segundo o índice de Caton Deschamps, e inclinada lateralmente.

Sinais de displasia patelofemoral, caracterizada por tróclea de aspecto levemente raso, associada a patela com faceta medial curta.

Dr. Gustavo Andráde de Margalho CRM / PR 21467

pág. 1/3

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná www.uniorte.com.br



Exame: RMN JOELHO ESQUERDO Data do exame: 24/06/2024 15h59

Nome: MARIA DE FATIMA OLIVEIRA CUNHA

Data de nascimento: 03/11/1962

Osteoartrose no compartimento patelofemoral, caracterizada por redução do espaço articular, osteófitos marginais, discreta esclerose e pequenos cistos subcondrais, e afilamento condral extensa exposição óssea subcondral em ambos os componentes.

Fina prega parapatelar medial, que se insinua no compartimento patelofemoral.

Complexo retinacular medial da patela afilado.

Moderado derrame articular

Leve tendinopatia da porção intracapsular do poplíteo.

Pequena bursite da pata de ganso.

Estruturas que compõem o canto posterolateral integros.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

Conclusão:

Menisco medial com rotura complexa, associada a sinais de perimeniscite, leve extrusão do corpo, e alterações degenerativas.

Artropatia degenerativa no compartimento femorotibial medial.

Pequenos osteófitos marginais no compartimento femorotibial lateral.

Ligamento colateral medial espessado e com alteração de sinal, denotando injúria crônica.

Patela inclinada lateralmente.

Sinais de displasia patelofemoral.

Osteoartrose no compartimento patelofemoral.

Fina prega parapatelar medial, que se insinua no compartimento patelofemoral.

Dr. Gustavo Andráde de Margalho CRM / PR 21467

pág. 2/3

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná www.uniorte.com.br





Nome: MARIA DE FATIMA OLIVEIRA CUNHA Data de nascimento: 03/11/1962 Exame: RMN JOELHO ESQUERDO
Data do exame: 24/06/2024 15h59

Complexo retinacular medial da patela afilado.

Moderado derrame articular. Estado de la consulta en estado de estado de estado de la consultada de la consu

Leve tendinopatia da porção intracapsular do poplíteo. In me la bridgo de seaso os productiones de la latera de latera de la latera de latera de la latera de latera de latera de la latera de latera de la latera de latera de latera de la latera de la latera de latera della de latera de latera della de latera de latera della d

Pequena bursite da pata de ganso.

Dr. Gustavo Andrade de Margalho CRM / PR 21467

pág. 3/3