# GUIA DE SOLICITAÇÃO 2 - Nº Guía no Prestador 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 8 - Validade da Carteira 8 - Validade da Carteira	9-Atendimento a RN
50 - Nome Social	
10-Nome Lafael on an des	
Dados do Contratado Solicitante	
12 – Código na Operadora   13 - Nome do Contratado	
14 - Nome do Profissional Solicitante Nivello Profissional Solicitante Nivello Profissional Profissional Solicitante Nivello Profissional Profissional Solicitante Nivello Profissional Solicitata Nivello Profissional Solicitata Nivello Profissional Solicitata Nivel	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 OF	
28 - Indicação Clínica	1 0 0 3
Dov + hundagood pl	MD 5/.
Welling of the cloture	
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acid	ente (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	
34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição Item Assistencial	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
01-1	
02- 3073 3065 MG D WWW.Xr	
03-	
04-LIII 30 33 39 39 VINGO DI UMOVUN	10-19-G
05-	
08-	
09-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11	To C
10-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-	
11-	
12	
Dados da Autorização  39 - Data Provável da Admissão Hospitalar  40 - Qtde. Diarias Autorizadas  41 - Tipo da Acomodação Autorizada	
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar   40 - Qtde. Diarias Autorizadas   41 - Tipo da Acomodação Autorizada   41 - Tipo da Acomodação Autorizada	
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	
45 - Nome do Hospital / Local Autorizado	44 - Código CNES
45 – Observação / Justificativa	
Clinette afetto"	
46-Data da Solicitação 47-Assinatura do Revolissico Solicitante 48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável	49-Assinatura do Responsável pela Autorização
46-Data da Solicitação  47-Assinatura de Rofissico da Solicitante  Off. No. 1903  RMIPR 17903	3



Atendimento: 000004188754

Paciente:

RAFAEL MENDES

Solicitante: ALEXANDRE DE OLIVEIRA

QUEIROZ

Credenciais de acesso aos laudos e imagens pelo site: Protocolo: 000004188754 Senha: 95806209

www.omegadiagnosticos.com.br

Idade:

36 anos

Nasc.: Data:

06/06/2024

03/01/1988

15:51

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

#### Técnica:

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

#### Relatório:

Ilhota óssea no côndilo femoral lateral.

Status pós operatório de ligamentoplastia do ligamento cruzado anterior, estando o enxerto ligamentar tópico e hipointenso em todas as sequências.

Demais estruturas ósseas com morfologia e características e intensidade de sinal preservados. Leve irregularidade dos contornos e alteração de sinal do revestimento condral do

compartimento femorotibial lateral, comprometendo apenas a zona superficial da cartilagem, sugerindo condropatia grau II.

Demais porções do revestimento condral femorotibial e femoropatelar com espessura e contornos preservados.

Retináculos patelares medial e lateral preservados.

Redução volumétrica do menisco lateral (meniscectomia parcial?), com alteração de sinal intrassubstancial do corno posterior remanescente.

Menisco medial com morfologia, sinal e inserções capsulares normais. Ligamentos cruzado posterior, colateral medial e lateral sem alterações.

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

Estruturas do canto póstero-lateral preservadas.

Edema e borramento do coxim adiposo suprapatelar. Não há sinais de efusões sinoviais intra-articular.

Gordura de Hoffa com sinal habitual.

Fossa poplítea de aspecto normal.

### Opinião:

Status pós operatório de ligamentoplastia do ligamento cruzado anterior.

Lesão condral femorotibial lateral.

Redução volumétrica do menisco lateral.

Edema e borramento do coxim adiposo suprapatelar.

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