

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
3,4,3,2,6,9	
4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 - Da	ita de Validade da Senha
Dados do Beneficiário	
7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9-A	tendimento a RN
50 - Nome Social	
10 - Nome	
Juan Alarques de Jesus	
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 L.	
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	
Kytur LCA + Condespatin Jos	(D)
	*
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente	e (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 Acidente	e (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 36 - Descrição	e (acidente ou doença relacionada) 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-	
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 01-	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistenciai 01-1	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistenciai 01-1	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistenciai 01-1	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-1	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itans Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Itans Assistencial 01-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut



Medicina diagnóstica com other humano.

Paciente: IVAN MARQUES DE JESUS

Idade: 27 anos

Sexo: Masculino

Data Nasc.: 01/03/1996

Dr.(a): LUCAS BECKEERT MATZ - CRM/PR 43983

ID: 354186

Data/Hora Exame: 16/11/2023 21h27

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

Técnica:

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

Laudo:

- Meniscos medial e lateral com morfologia, topografia, sinal e inserções preservadas.
- Rotura completa do ligamento cruzado anterior com edema difuso de planos adiposos adjacentes.
- Ligamento cruzado posterior íntegro.
- Ligamentos colaterais medial e lateral íntegros.
- Superfícies articulares condrais e ósseas subcondrais dos compartimentos femorotibiais medial e lateral integros.
- Contusões ósseas no platô tibial lateral e nos côndilos femorais bilateralmente, com edema de partes moles adjacentes associados.
- Superfícies articulares condrais e subcondrais da patela e da tróclea preservadas.
- Retináculos patelares preservados.
- Tendão patelar e quadríceps preservados.
- Edema da gordura de Hoffa.
- Acentuada efusão liquida sinovial distendendo a bursa supra patelar.
- Edema da gordura intermuscular da região poplítea.
- Demais grupos musculares e tendões sem alterações.

Conclusão:

- Rotura completa do ligamento cruzado anterior com edema difuso de planos adiposos adjacentes.
- Contusões ósseas no platô tibial lateral e nos côndilos femorais bilateralmente, com edema de partes moles adjacentes associados.
- Edema da gordura de Hoffa.
- Acentuada efusão liquida sinovial distendendo a bursa supra patelar.
- Edema da gordura intermuscular da região poplítea.

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





