

# GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

A STATE OF THE PROPERTY OF THE PARTY OF THE
1 - Registro ANS 3 - Número da Guía Atribuído pela Operadora
<u> 3  4  3  2  6  9  </u>
4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 - Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário
7 - Número da Carteira 9 - Atendimento a RN
LOS OUCO 215 12 914
10 - Nome 11 - Cartão Nacional de Saúde
WILLIAN HIROSHI
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
UN10/ME
22 - Caráter de 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
LESTE DO MENSEO
CX SAC VE.
1 DIA CONO POSIENCE
100
·
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 (14 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 15 - Otde Solic 38 - Otde Aut
Item Assistencial  01- 1 32 2131 265
02-
03-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
04-
05-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
Ob. The source of the source o
07-
09-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1
10-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-
11-
12-
Dados da Autorização
Dados da Autorização  39 - Data Provável da Admissão Hospitalar  40 - Qtde. Diarias Autorizadas  41 - Tipo da Acomodação Autorizada  L
Dados da Autorização
Dados da Autorização  39 - Data Provável da Admissão Hosaitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES
Dados da Autorização  39 - Data Provável da Admissão Hospitalar  40 - Qtde. Diarias Autorizadas  41 - Tipo da Acomodação Autorizada  L
Dados da Autorização  39 - Data Provável da Admissão Hosaitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES
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  45 - Observação / Justificativa
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  45 - Observação / Justificativa
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  45 - Observação / Justificativa

Paciente: WILLIAN HIROSHI DA SILVA FUKUDA GARDINI

ID: 1384223

Idade: 21 anos

Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 17/11/2022 13h26

Data Nasc.: 12/04/2001

Dr.(a): ALEXANDRE RIBEIRA PROVENZA - CRM/PR 28281

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: Avaliar possível rompimento do menisco do joelho direito.

**TÉCNICA DE EXAME:** Exame realizado com sequências multiplanares spin echo ponderadas em T1, DP ou T2, ora com saturação da gordura ou com STIR, sem a infusão do contraste endovenoso.

Obs.: Foi colocado um marcador no local da dor apontado pelo paciente (em partes moles ântero-mediais, a nível da interlinha articular).

# INTERPRETAÇÃO:

- Ângulo da tróclea femoral de 144° (média normal de 142°). Relação tendão patelar/patela de 1,1 segundo Caton.
- Menisco lateral de morfologia e sinal preservados.
- Difícil precisar redução volumétrica meniscal. Menisco medial com de sinal heterogêneo com linha de alto sinal em T2 com extensão articular na periferia do corpo e como posterior de aspecto oblíquo/horizontal.
- Ligamento cruzado anterior com sinal de ressonância magnética preservado.
- Ligamentos cruzado posterior, colateral lateral e medial sem alterações.
- Tendão do músculo quadríceps, tendão patelar e do músculo poplíteo sem alterações.
- Estruturas do canto póstero-lateral preservadas.
- Discreto/moderado derrame articular.
- Retináculos patelares medial e lateral preservados. Não há sinais de lateralização patelar.
- Conteúdo de aspecto fibrótico caracterizado na gordura infrapatelar devido à manipulação cirúrgica prévia.
- Mínimo cisto poplíteo.

Continua...

Dra. Susi Tagima RQE - 8629 CRM / PR 13389 Paciente: WILLIAN HIROSHI DA SILVA FUKUDA GARDINI

ID: 1384223

Idade: 21 anos

Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 17/11/2022 13h26

Data Nasc.: 12/04/2001

Dr.(a): ALEXANDRE RIBEIRA PROVENZA - CRM/PR 28281

### RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

## INTERPRETAÇÃO:

- Focos de enostose na face lateral da tíbia proximal e no côndilo femoral lateral (sem significado clínico).
- Demais estruturas ósseas com morfologia e características de sinal de ressonância magnética preservados.

#### Avaliação condral:

- Côndilo femoral medial e lateral, platô tibial medial e lateral, patela e tróclea femoral com espessura e sinal preservados.

#### IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Status pós-cirúrgico (meniscectomia medial/sutura meniscal medial).
- Menisco medial com de sinal heterogêneo, podendo se dever a alterações pós-cirúrgicas/rotura.

Estudo comparativo: Em relação ao exame anterior de Ressonância Magnética do Joelho Direito de 29/9/2022, observam-se sinais de manipulação cirúrgica com possível meniscectomia medial parcial/sutura meniscal medial. Boa regressão da zona focal de edema ósseo na região posterior do platô tibial medial. Demais achados se mantiveram praticamente inalterados.

Dra. Susi Tagima RQE - 8629 CRM / PR 13389