

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

A 1200 St. 100	
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
5,7,5,2,0,7	
4 - Data da Autorização 5 - Senha	
6 - Data de Validade d	1-0
Dados do Barros	
7 - Número da Carteira	
(1) 6 4 (O(1) O(1) 10 22 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	
50 - Nome Social	N
10 - Nome	
Dados do Contratado Solicitante	
12 - Código na Operadora	
13 - Nome do Contratado	The Marin Control
4 - Nome do Profissional Solicitante	
15 - Conselho 16 - Número no Conselho	
17 - UF	18 - Código CB
ados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação	
20 - Nome do Hospital/Local Soligitado	
21 - Data suge	erida para internaçã
23 - Ottoe. Diarias Solicitadas   26 - Previsão de uso de OPME   27 - Previsão d	e uso de quimiotera
- Indicação Clínica	demnotel.
	- I
Kyptom LCA + LCM +	
t Condrophslin Joellos	(2)
	4
ID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 34 CID 10	
31 - CID 10 (3) (Opcional)	
as Acidente ou doeng	ça relacionada)
Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição	
nem Assistencial	
12 450 1612	38 – Qtde Aut
	F F 5
Leconstructio lin-etre exim-sie	
LILI I I I I I I I I I I I I I I I I I	<u> </u>
Lo-drophsl.	
Tax de video	
- I - I - I - I - I - I - I - I - I - I	1 1
20/2/200	
- Line de Shares	
a Autorização	
Provável da Admissão Hospitalar  40 - Qtde. Diarias Autorizadas  41 - Tipo da Acomodosão A de Comodosão A de Comodos A d	
41 - Tipo da Acomodação Autorizada	
go na Operadora / CND	
Home do Hospital / Local Autorizado	
44 - Código ervação / Justificativa	CNES
L	
Scallette v	
SOURCE CAN CALLIFF CONTRACT CO	
47-Assimulator Propaga de La Contracta de Beneficiário ou Responsável	
47-Assinatura do Beneficiário ou Responsável Crusta do Joelho  CRM-PR 20165 / SPOT 14548	el pela Autorização

R.Prof. Becker, 2515 - Centro CEP 85015-230 | Guarapuava - PR Fone: 42 3622 4334 | 3035 3235 www.tomocenteronline.com.br



Tomografia Computadorizada Multi Slice Ressonância Magnética

17.2003

4.59

~; **!** 

Nome: DESYRRE DIAS FEITOSA MIKULIS

21/07/2023 Data:

Médico: LUCAS BECKERT MATZ

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

Foram obtidas imagens sensíveis ao líquido (DP, STIR e T2) e ponderadas em T1 nos planos ortogonais.

Pequeno derrame articular.

Áreas de edema ósseo subcortical nos côndilos femorais e no platô tibial posterolateral.

Heterogeneidade de sinais das cartilagens hialinas de revestimento femoropatelares. As demais cartilagens hialinas de revestimento articular têm espessura e intensidade de sinal normais.

Menisco medial com alteração de sinal intrassubstancial no corno posterior sem extensão para as superfícies articulares.

Menisco lateral com sinais de rotura radial na raiz posterior e edema de partes moles adjacentes.

Heterogeneidade de sinais e indefinição das fibras do ligamento cruzado anterior, com edema de partes moles adjacentes.

Espessamento, heterogeneidade de sinais e irregularidade de contornos do ligamento colateral medial, mais evidente no segmento distal, com edema de partes moles adjacentes.

Edema difuso de partes moles periarticulares.

Ligamentos cruzado posterior e colateral lateral preservados.

Tendões patelar e quadricipital anatômicos.

Os músculos do segmento examinado têm aspecto normal.

Fossa poplitea livre.

Laudo disponível no site www.tomocenteronline.com.br

Acessar através dos seguintes dados: LOGIN:TMC 255419

\_\_\_/

Senha: 15031995

R.Prof. Becker, 2515 - Centro CEP 85015-230 | Guarapuava - PR Fone: 42 3622 4334 | 3035 3235

www.tomocenteronline.com.br

TOMOCENTER Tomografia Computadorizada Multi Slice

Ressonância Magnética

- CH 25da

Nome: DESYRRE DIAS FEITOSA MIKULIS

21/07/2023 Data:

Médico: LUCAS BECKERT MATZ

OPINIÃO:

Pequeno derrame articular.

Condropatia femoropatelar.

Áreas de edema / contusão óssea nos côndilos femorais e platô tibial posterolateral.

Sinais de rotura completa do ligamento cruzado anterior.

Sinais de rotura parcial do ligamento colateral medial.

Menisco medial com alteração de sinal no corno posterior, sem evidências de roturas.

Menisco lateral com sinais de rotura radial na raiz posterior.

Edema difuso de partes moles periarticulares.

Dr. GABRIEL CLEVE NICOLODI CRM: 32166

Laudo disponível no site www.tomocenteronline.com.br

Acessar através dos seguintes dados: LOGIN:TMC 255419

Senha: 15031995