condrina

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atrit	puído pela Operadora		24 (141)		
4 - Data da Autorização 5 - Sei	nha				
5 - Sei	ma L L L L L L L			6 – Data de Validade da S	enha
Dados do Beneficiário					
7 - Número da Carteiro	2 - 2 >	8 - Validad	de da Carteira	9-Atendimento a RN	
0865 000 450	18017	000	1/1		
50 - Nome Social				1	
(0. November 1)					
10 - Nome	thick	Ferrino			
Dados do Contratado Solicitante	m CR	1 warns			
12 – Código na Operadora	13 - Nome do 0	Contratado		ing was seen and	
L Junetra ace					
14 - Nome do Profissional Micitary 1905		15 - Conselho Profissional	ro no Conselho	17 - UF	18 - Código CBO
Dr. A. CRMIPR			147 705		
12 - Código na Operadora 14 - Nome do Profissional Paricitante Control Contro					
19- Código na Operadora / CNPJ	20 - Nome o	do Hospital/Local Solicitado		40 00 000000	rida para internação
22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação	24 Bagima da Intern	ação 25 - Qtde. Diárias Solicit			
23-Tipo de Internação	24 - Regime de interna	ação 25 - Qtde. Diarias Solicit	adas 26 – Previsão de uso d	e OPME 27 – Previsão de	uso de quimioterápic
28 - Indicação Clínica					
29-CID 18 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcio	onal) 31 - CID 10 (3) ((Opcional) 32 - CID 10 (4) (O	pcional) 33 - Indicação de	Acidente (acidente ou doen	nça relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados					
34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	26 1	1 0 1	37 - Qtde Solic	38 – Qtde Aut
30,73 30,73	V (D50 01	CH	_ 1 1 1 1 1	
02-	1	100	0.000		
20,733,103		100 0 10	MATH		
4-11-30-14-91-90	1-11-1	2 110	600 To		
05-111111111111111111111111111111111111	THE PERSON NAMED IN COLUMN TO PERSON NAMED I	M WX	- Herye	14011	
6-	1	00	1 -		
	TOA	12000	D -1 2		
19-1	12/	1110000	10 00	ren :	
0-	1	V(V)00 =		111111111111111111111111111111111111111	
1-	1 (1)	100	VARO D	Thurs	710
2-	YOUN	1000 91	1000	- lab b l'	
ados da Autorização 9 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qu	tde. Diarias Autorizadas	Water day L	M Day	01201	
35 - Data Provavei da Admissao Hospitalar	La L	41 Tipo da Acomodação	PHULOFIZAGA	There	1-0 841
12 - Código na Operadora / CNPJ autorizado	48 Nome do	Hospital Local Autorizado	wen	2 9100	pyon, w
		The state of the s		44 - C6	digo CNES
5 – Observação / Justificativa	4			- U	<u> </u>
				=	
	/				
		/			
6-Data da Solicitação 47-Assinatura	do Profissional Sufficient	nelfoz te 48-Assinatura	do Beneficiário ou Responsáve	1 49-Assinature de Bassa	onsável pela Autorização



Nome: CAUAN PATRICK FERREIRA Data de nascimento: 03/03/2003 Exame: JOELHO DIREITO

Data do exame: 08/07/2024 10h10

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

Análise:

Edemas ósseos contusionais nas bordas posteriores dos planaltos tibiais, e na porção central periférica do côndilo femoral lateral, denotando mecanismo de trauma do tipo pivot-shift.

Rotura de toda espessura do ligamento cruzado anterior no terço médio, com fibras remanescentes interpostas na fossa intercondilar.

Rotura intersticial parcial da porção posterior da cápsula articular, associada a edema de partes moles adjacentes.

Roturas intersticiais parciais dos ligamentos colateral medial e lateral, associadas a edema de partes moles adjacentes.

Ligamento cruzado posterior íntegro.

Meniscos com morfologia e intensidade de sinal preservados.

Tendão quadríceps e ligamento patelar sem alterações.

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

Alteração de sinal na cartilagem hialina que recobre as facetas da patela, caracterizando condropatia em fase inicial.

Acentuado derrame articular.

Dr. Gustavo Andráde de Margalho CRM / PR 21467

pág. 1/2

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