

GUIA DE SOLICITAÇÃO 2- Nº Guia 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 9 - Atendimento a RN
10 - Nome
Digo Vitor da Silva Broietti 11- Cartão Nacional de Saúde
Dados do Contratado Solicitante
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado
Unione
14 - Nome do Profissional Solowing 15 - Conselho Profissional Dados do Hospital Applia Solicitado / Dados da Internação 19 - Código na Operadora / CNPJ 15 - Conselho Profissional 16 - Número no Conselho Profissional 17 - UF 18 - Código CBO 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Data sugerida para internação
Profissional Profissional
Dados do Hospital (pas) 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 quimioterápi
28 - Indicação Clínica
DOD + to to BULDAGE INGENO D.
LOIZ I TILLIAMO COLIMANO TO
Smilling of LA (lalumo
of the second
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)
1/1/49.5
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 36 - Descrição 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
01-1-1-30-1-3-3-3-3-3-3-1-1-1-1-1-1-1-1-
02- 1 20 1 20 1 20 1 20 1 20 1 20 1 20 1
03-1-1-30-1-30-1-30-1-30-1-30-1-30-1-30
04-11-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-
30 73 310 3
of the property of the party of
30 + 312 1C
108- 1 TO
12-1
Dados da Autorização
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada
Living the state of the state o
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado A3 - Nome de Haspital (Local Autorizado) 44 - Código CNES
Blocks
45 - Observação / Justificativa
Or Nexandre de Olivera Xuelros
Nexandre ortopedista
46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Responsável 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização
1 1/1 1/1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

Paciente: DIEGO VITOR DA SILVA BROIETTI

Idade: 36 anos

Sexo: Masculino

Data Nasc.: 01/09/1986 Dr.(a): RAFAEL MANTOVANI - CRM/PR 24652 ID: 862106

Data/Hora Exame: 27/03/2023 08h52

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS:

Entorse recente. Avaliação de lesão meniscal.

Exame realizado em aparelho de alto campo, com sequencias FSE e cortes multiplanares. Colocado marcador no local da queixa clínica do paciente.

Fratura / impactação subcondral na porção central periférica do côndilo femoral lateral, medindo cerca de 1,2 x 0,8 cm e com desnivelamento da superfície articular estimado em 0,2 cm, associada a edema ósseo contusional nas bordas posteriores dos planaltos tibiais, notadamente medial, denotando mecanismo de trauma do tipo pivot shift.

Alteração do sinal das estruturas capsuloligamentares do canto posterolateral do joelho.

Rotura no terço médio do ligamento cruzado anterior, com tênues fibras residuais retraídas distalmente.

Ligamento cruzado posterior e colaterais sem alterações significativas.

Meniscos com morfologia e intensidade de sinal preservados.

Tendão quadríceps e patelar preservados.

Demais estruturas ligamentares e musculotendineas de aspecto habitual.

Patela com altura preservada, discretamente subluxado lateralmente.

Superficies condrais preservadas.

Moderado derrame articular com predomínio no recesso suprapatelar.

Distensão líquida do recesso gastrocnêmio medial / semimembranoso, determinando a formação de cisto poplíteo, que mede 4,9 cm.

Feixes neurovasculares for the

> Dr. Jose Eduardo Colla CRM / PR 28194

Paciente: DIEGO VITOR DA SILVA BROIETTI

Idade: 36 anos

Sexo: Masculino

ID: 862106

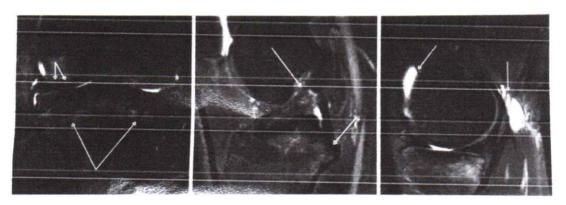
Data/Hora Exame: 27/03/2023 08h52

Data Nasc.: 01/09/1986

Dr.(a): RAFAEL MANTOVANI - CRM/PR 24652

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Fratura / impactação subcondral na porção central periférica do côndilo femoral lateral e edema ósseo contusional nas bordas posteriores dos planaltos tibiais, denotando mecanismo de trauma do tipo pivot shift.
- Alteração do sinal das estruturas capsuloligamentares do canto posterolateral do joelho.
- Rotura do ligamento cruzado anterior.
- Patela discretamente subluxado lateralmente.
- Moderado derrame articular com predomínio no recesso suprapatelar.
- Cisto poplíteo.



Dr. Jose Eduardo Colla CRM / PR 28194