

ALEX SANDRA



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS

3 4 3 2 6 9

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

0865 00043 7796 8004

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

ELISABETHA S. F. OLIVEIRA

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

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

ENTORSE SOFRENDO C/ LESÃO DO LCA
E LESÃO RANHA MESSA MÃO

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 Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut
01 -	30733073	1 - CORTA MESA LCA		
02 -	30733115	1 - EXAME TOPOG		
03 -	30733065	1 - EXAME MESSA		
04 -				
05 -		1 - TAXA J-DEO		
06 -		1 - ANA S HAREL		
07 -		1 - RADIOIMUNO		
08 -		1 - PAINEL URETE BIO		
09 -		1 - DATA ENDOTON		
10 -				
11 -				
12 -				

Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar

40 - Qtde. Diárias Autorizadas

41 - Tipo da Acomodação Autorizada

42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado

43 - Nome do Hospital / Local Autorizado

44 - Código CNES

45 - Observação / Justificativa

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome: ELISANGELA DE SOUZA FERNANDES DE OLIVEIRA

Exame: JOELHO ESQUERDO

Data de nascimento: 05/12/1974

Data do exame: 16/01/2024 19h03

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

Análise:

Fraturas / impactações subcondrais no côndilo femoral lateral e nas porções posteriores do planalto tibial, associado a edemas nas medulares ósseas adjacentes, denotando mecanismo de trauma do tipo pivot shift.

Rotura completa no terço proximal do ligamento cruzado anterior.

Estruturas que compõem o canto posterolateral íntegros.

Ligamentos cruzado posterior e colaterais íntegros.

Leves tendinopatia e peritendinite distais do semimembranoso.
Tendão do quadríceps e ligamento patelar sem alterações.


Displasia patelofemoral leve, caracterizada por tróclea rasa, associada a patela com faceta medial levemente curta.

Condropatia patelar, com leves afilamentos condrais e fissuras profundas no vértice na faceta medial.

Patela normoposicionada, sem inclinação significativa.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Feixes neurovasculares sem alterações.



Dr. Lucas Yamada
CRM / PR 39279

Nome: ELISANGELA DE SOUZA FERNANDES DE OLIVEIRA

Exame: JOELHO ESQUERDO

Data de nascimento: 05/12/1974

Data do exame: 16/01/2024 19h03

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

Conclusão:

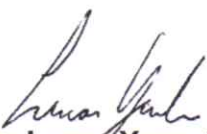
Fraturas / impactações subcondrais no côndilo femoral lateral e nas porções posteriores do planalto tibial, associado a edemas nas medulares ósseas adjacentes, denotando mecanismo de trauma do tipo pivot shift.

Rotura completa no terço proximal do ligamento cruzado anterior.

Leves tendinopatia e peritendinite distais do semimembranoso.

Displasia patelofemoral leve.

Condropatia patelar



Dr. Lucas Yamada
CRM / PR 39279

pág. 2/2