

Patricio



HOSPITALAR
PLANO DE SAÚDE
Desde 1967

Rua Senador Souza Naves, 1922
Londrina - PR
CEP 86015-430
Fone: (43) 3315-1900

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1 - Registro ANS
326755

3 - Data da Autorização

4 - Senha

5 - Data de validade da Senha

6 - Data de Emissão da Guia

Dados do Beneficiário / Paciente

7 - Número da Carteira

8 - Plano

9 - Validade da Carteira

10 - Nome completo

Custane Domasene Rodrigues

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF

13 - Nome do Contratado

14 - Código CNES

15 - Nome do Profissional Solicitante

16 - Conselho Profissional

17 - Número no Conselho

18 - UF

19 - Código CBO S

Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação

20 - Código na Operadora / CNPJ / CPF

21 - Nome do Prestador

22 - Caráter da Internação

☐ E - Eletiva ☐ U - Urgência/Emergência

23 - Tipo de internação

☐ 1 - Clínica ☐ 2 - Cirúrgica ☐ 3 - Obstétrica ☐ 4 - Pediátrica ☐ 5 - Psiquiátrica

24 - Regime de Internação

☐ 1 - Hospitalar ☐ 2 - Hospital-dia ☐ 3 - Domiciliar

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

26 - Indicação Clínica

Estava nervoso @ Lado osteocartilag.
 Joelho ESG

Hipótese Diagnóstica

27 - Tipo de Doença

☐ A - Aguda ☐ C - Crônica

28 - Tempo de Doença

☐ - ☐ A - Anos ☐ M - Meses ☐ D - Dias

29 - Indicação de Acidente

☐ 0 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho ☐ 1 - Trânsito ☐ 2 - Outros

30 - CID Principal

31 - CID (2)

32 - CID (3)

33 - CID (4)

Procedimentos Solicitados

34 - Tabela

35 - Código do Procedimento

36 - Descrição

37 - Qtde. Solicit.

38 - Qtde. Aut.

1- _____

2- _____

3- _____

4- _____

5- _____

Exame de nervos
osteocartilagíneo

OPM Solicitados

39 - Tabela

40 - Código do OPM

41 - Descrição OPM

42 - Qtde.

43 - Fabricante

44 - Valor unitário

1- _____

2- _____

3- _____

4- _____

5- _____

L. Shengen
K. Shengen cross A2

Dados da Autorização

45 - Data Provável de Admissão Hospitalar

46 - Qtde. Diárias Autorizadas

47 - Tipo de acomodação autorizada

48 - Código na Operadora / CNPJ / CPF

49 - Nome do Prestador Autorizado

50 - Código CNES

51 - Observações

Dr. Roberto G. Gasparelli
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 32.420-4

52 - Data e Assinatura do Médico Solicitante

53 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável

54 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização



Atendimento: 000003967862

Paciente: CRISTIANE DAMASCENO
RODRIGUES

Solicitante: PAULO RAPHAEL TSUTOMU
KATAYAMA MIYAZAKI

Credenciais de acesso aos laudos e imagens pelo site:

Protocolo: 000003967862 Senha: 94459100

www.omegadiagnosticos.com.br

Idade: 48 anos

Nasc.: 24/11/1975

Data: 21/03/2024
19:01

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

Técnica:

Exame realizado com sequências multiplanares FSE, ponderadas em T1, DP e T2, sem e com supressão de gordura.

Relatório:

Discreta artropatia degenerativa dos compartimentos femorotibial medial e femoropatelar, essencialmente caracterizada por condropatia grau II com osteófitos incipientes.

Demais estruturas ósseas e superfícies condrais sem alterações significativas.

Patela normoposicionada segundo a classificação de Caton Deschamps.

Menisco lateral íntegros, com morfologia e sinal preservados.

Rotura multiplanar do corno posterior e transição para o corpo do menisco medial, determinando extrusão articular.

Discreto afilamento com leve indefinição do ligamento cruzado anterior, achado que pode sugerir sequela de rotura parcial de baixo grau. A sua suficiência pode ser melhor avaliada ao exame físico.

Ligamentos cruzado posterior e colateral lateral sem alterações.

Sequela de rotura parcial das fibras profundas do ligamento colateral medial.

Tendão quadríceps e ligamento patelar sem particularidades.

Moderada quantidade de líquido articular no joelho.

Ausência de cistos na fossa poplíteia.

Demais planos musculares e subcutâneo sem alterações significativas.

Opinião:

Discreta artropatia degenerativa dos compartimentos femorotibial medial e femoropatelar.

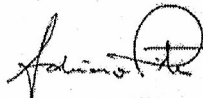
Rotura multiplanar do corno posterior e transição para o corpo do menisco medial, determinando extrusão articular.

Discreto afilamento com leve indefinição do ligamento cruzado anterior, achado que pode sugerir sequela de rotura parcial de baixo grau. A sua suficiência pode ser melhor avaliada ao exame físico.

Sequela de rotura parcial das fibras profundas do ligamento colateral medial.

Moderada quantidade de líquido articular no joelho.

A Ômega Diagnósticos respeita o meio ambiente e incentiva o consumo consciente de papel.
Em seu próximo exame, escolha o LAUDO DIGITAL e acesse os resultados e as imagens
em nosso site: www.omegadiagnosticos.com.br


Dr. Adriano de Oliveira Pinto
CRM-PR: 30.637
RQE: 2653

43 3374-0000 ☎ Telefone 📞 WhatsApp

Avenida Bandeirantes, 809 - CEP 86010-020 - Jardim Londrilar - Londrina - Paraná

www.omegadiagnosticos.com.br contato@omegadiagnosticos.com.br

- Ressonância Magnética 1.5T
- Tomografia Computadorizada Multislice
(com até 60% menos radiação)
- Raios-X Digital
- Mamografia Digital
- Ultrassonografia Especializada
- Densitometria Óssea
- Exames Laboratoriais