

# GUIA DE SOLICITAÇÃO 2- N° Guia no Prestador DE INTERNAÇÃO

Londrina	DE INTERNAÇÃO		
- Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Oper	radora		
- Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Oper			
4 - Data da Autorização 5 - Senha		6 - Data de Validade da	
- Data da Autorizagao			
Dados do Beneficiário		D. Attaches a PN	1
	8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento a RN	
7 - Número da Carteira   QQQ 5   QQQ QQ   542	1001 )	11 - Cartão Nacional de Saúde	
10-Nome Forein	0 1:4.9	11 - Cartao Nacional de Saude	
Dejain Ferrein	a Condido		
Dados do Contratado Solicitante	13 - Nome do Contratado	11.	
12 - Código na Operadora		Uniorte	
14 - Nome do Profissional Solicitante dre de Oliveira Queiroz  Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz  Ortopedia e Traumatologia	15 - Conselho 16 - Número no Cons	elho 17-905 17-	UF 18 - Código CBO
14 - Nome do Profissional Solicitante dre de Universida Dr. Alexandre de Universida e Traumatología Ortopedia e Traumatología Ortopedia e Traumatología	Profissional L.	/	
CRM 1/900		24 Poto	sugerida para internação
19- Código na Operadora / CNPJ	20 - Nome do Hospital / Local Solicitado		/  / _
			io de uso de quimioterápico
22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regim	e de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 -	Previsao de uso de OPME	1 1
28 - Indicação Clínica		- DOUE	200
4 . 5.	functed	) Work	) OZX
0 $+$ $y$	TWOOL	1001	- L
<i>y</i>	, ,	\$ (V)	u,
$C \setminus C \cap C \cap C$	VAD CI J	200	
SINU	2000		
			- de-res relacionada)
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 o	u doença relacionada)
M117.9			
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados		37 - Qtde So	lic 38 - Qtde Aut
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 16 - De 18	escrição	H- 0	1 1 1-1-1
01-1_1	10 10 100	64	
02-11 507 2 6924	Mary Contract		
03-	OGUA		
04-	a acco		
05-   _   _   _   _   _   _			
06-			
07-1			_
08-	1 +		_
09-	- 6.000 L		_
10-1	11 Marse	3 (00	_
11-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1	CINO IMP	CAROR !!	_
12-	02 comentos la	m autibiotic	5
Dados da Autorização  39 - Data Provável da Admissão Hospitalar  40 - Qtde. Dia	rias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autor	izada	
39 - Data Provavel da Admissad Hospitalia			AA Cádina CNES
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado	43 - Nome de Hospital / Local Autorizado		44 - Código CNES
45 - Observação / Justificativa			
	ondre de Olivelra Queiroz		A. D
46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Pro	fissional Soliditante Ogla 48 - Assinatura do Be	alleliano of tre-	ıra do Responsável pela Autoriza
	CRM: 17905	cliclo	



Nome: DEJAIR FERREIRA CANDIDO Data de nascimento: 16/11/1955 Exame: UNIMED - JOELHO + PT E Data do exame: 29/09/2022 13h19

# RADIOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO

### Análise:

Leve redução do espaço articular e osteófitos marginais no compartimento femorotibial medial.

Osteófitos marginais no compartimento femorotibial lateral.

Osteófitos marginais retropatelar.

Tecidos moles preservados.

Ausência de sinais de fraturas desalinhadas.

# RADIOGRAFIA DA PATELA ESQUERDA

#### Análise:

Osteófitos marginais retropatelar.

Eixo axial da patela preservado.

Dr. Rodrigo Massao Fujii CRM / PR 33789

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

www.uniorte.com.br





Nome: DEJAIR FERREIRA CANDIDO Data de nascimento: 16/11/1955

Exame: JOELHO ESQUERDO
Data do exame: 29/09/2022 13h46

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO

#### Técnica utilizada:

Exame realizado com sequências FSE e STIR, ponderadas em T1, DP e T2, em aquisições multiplanares.

#### Relatório:

Ligamento cruzado anterior íntegro, visualizadas suas duas bandas.

Leve alteração de sinal intrassubstancial no terço proximal do ligamento cruzado posterior, de aspecto degenerativo, sem rupturas francas.

Ruptura horizontal oblíqua com componente radial incompleto no corpo/corno posterior do menisco medial.

Menisco lateral com morfologia, topografia, sinal e inserções preservadas.

Ligamentos colaterais medial e lateral preservados.

Tendão do quadríceps, tendão patelar e tendão do poplíteo sem anormalidades.

Discreto derrame articular. Corpo livre intra-articular no recesso posterior, localizado posteriormente ao ligamento cruzado posterior, medindo 0,4 cm.

Gordura de Hoffa preservada.

Edemas de partes moles pré-patelares.

Estruturas ósseas com intensidade de sinal habitual.

Alteração de sinal da cartilagem hialina de revestimento articular dos compartimentos articulares femorotibiais, com fissuras condrais, representando condropatia grau II/III.

Retináculos patelares preservados.

Dr. Gustavo Carniato Tápias CRM / PR 19321 ROE 15042

pág. 1/2





Nome: DEJAIR FERREIRA CANDIDO Data de nascimento: 16/11/1955

Exame: JOELHO ESQUERDO Data do exame: 29/09/2022 13h46

Alteração de sinal da cartilagem hialina de revestimento articular da patela e da tróclea, com pequenas fissuras condrais, representando condropatia grau II/III.

Ausência de cisto poplíteo medial.

## Opinião:

Leve alteração de sinal intrassubstancial no terço proximal do ligamento cruzado posterior, de aspecto degenerativo, sem rupturas francas.

Ruptura horizontal oblíqua com componente radial incompleto no corpo/corno posterior do menisco medial.

Discreto derrame articular. Corpo livre intra-articular no recesso posterior.

Edemas de partes moles pré-patelares.

Condropatia femorotibial grau II/III.

Condropatia patelofemoral grau II/III.

Tendão do quadricaps, tendão patelar e tendão do popliteo sem anormalidades.

Dr. Gustavo Carniato Tápias CRM / PR 19321 **RQE 15042** 

pág. 2/2