



Caixa de Assistência  
dos Funcionários do  
Banco do Brasil

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

1 - Registro ANS ANS-nº34665-9	3 - Data da Autorização [ ] / [ ] / [ ]	4 - Senha [ ] / [ ] / [ ]	5 - Data Validade da Senha [ ] / [ ] / [ ]	6 - Data de Emissão da Guia [ ] / [ ] / [ ]
-----------------------------------	--	------------------------------	---	--

### DADOS DO BENEFICIÁRIO

7 - Número da Carteira 030085146000135	8 - Plano [ ]	9 - Validade da Carteira [ ] / [ ] / [ ]
---	------------------	---

10 - Nome

Maria Elisabeth e Veronese

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde  
[ ] / [ ] / [ ]

### DADOS DO CONTRATADO SOLICITANTE

12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF [ ] / [ ] / [ ]	13 - Nome do Contratado Hospital Brancio	14 - Código CNES [ ]		
15 - Nome do Profissional Solicitante Ciro Veronese	16 - Conselho Profissional cam	17 - Número no Conselho 23.858	18 - UF PR	19 - Código CBO S [ ]

### DADOS DO CONTRATADO SOLICITADO / DADOS DA INTERNAÇÃO

20- Código na Operadora / CNPJ [ ] / [ ] / [ ]	21 - Nome do Prestador Hospital Brancio
22 - Caráter da Internação E - Eletriva U - Urgência/Emergência	23-Tipo de Internação 1 - Clínica 2- Cirúrgia 3- Obstétrica 4- Pediátrica 5- Psiquiátrica
24 - Regime de Internação 1 - Hospitalar 2 - Hospital-dia 3 - Domiciliar	25 - Qtde. Diárias Solicitadas 03
26 - Indicação Clínica Paciente apresentando artrose em joelho direito, necessitando fraturamento cirúrgico para colocação de prótese	

### HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS

27-Tipo Doença A - Aguda C - Crônica	28-Tempo de Doença Referida pelo Paciente 03 m	29 - Indicação de Acidente 0 - Acidente ou doença relacionada ao Trabalho	1 - Trânsito	2 - Outros
30-CID 10 Principal M19.0	31 - CID 10 (2)	32 - CID 10 (3)	33 - CID 10 (4)	

### PROCEDIMENTOS SOLICITADOS

34-Tabela	35 - Código do Procedimento 307260034	36 - Descrição Artroplastia Total de joelho	37 - Qtde. Solict 01	38 - Qtde. Aut [ ]
1	30726239	Realinhamento do aparelho extensor	01	[ ]
2				[ ]
3				[ ]
4				[ ]
5				[ ]

### OPM SOLICITADOS

39-Tabela	40-Código do OPM protose Total de joelho PERSONA (kit)	41-Descrição OPM protose Total de joelho PERSONA (kit)	42-Qtde.	43-Fabricante cimento importado 02	44-Valor Unitário R\$ [ ]
1					
2					
3					
4					
5					

### DADOS DA AUTORIZAÇÃO

45 - Data Provável da Admissão Hospitalar [ ] / [ ] / [ ]	46 - Qtde. Diárias Autorizadas [ ]	47 - Tipo da Acomodação Autorizada [ ]
48 - Código na Operadora / CNPJ [ ] / [ ] / [ ]	49 - Nome do Prestador autorizado Dr. Ciro Veronese	50 - Código CNES [ ]

51 - Observação  

18/10/2018 Dr. Ciro Veronese  
Ortopedia e Traumatologia  
RQE 1232  
CRM-PK 23.858

### INSTRUÇÃO

Os campos não sombreados são de preenchimento obrigatório.

Paciente: MAISA ELIZABETH ESCOBAR AZEVEDO

ID: 55628

Idade: 73 anos

Sexo: Feminino

Data/Hora Exame: 22/09/2023 18h30

Data Nasc.: 15/01/1950

Dr.(a): CIRO VERONESE - CRM/PR 23858

### RAIOS-X DE JOELHO DIREITO

#### Relatório:

- Estruturas ósseas íntegras.
- Sinais de deossificação difusa.
- Redução assimétrica do espaço articular femorotibial, principalmente em sua porção lateral, com esclerose subcondral do platô tibial e formação de moderados osteófitos marginais, caracterizando osteoartrose grau II (Kellgren-Lawrence).
- Entesófito no polo superior da patela.
- Ausência de sinais de fratura.
- Ausência de evidências de lesões líticas ou blásticas.



Atendimento 000002993701  
Paciente MAISA ELIZABETH ESCOBAR AZEVEDO  
Solicitante CECILIA RESENDE BRUNOW BAZZO

Idade 73 anos  
Data 11/04/2023  
14:16

## RESONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

### Técnica:

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

### Relatório:

Sinais de manipulação cirúrgica prévia.

Osteófitos marginais fêmoro-tibio-patelares.

Erosão do revestimento condral femorotibial lateral, com exposição do osso subcondral, edema e esclerose óssea subcondral, sugerindo lesão condral grau IV.

Afilamento, irregularidade dos contornos e alteração de sinal do revestimento condral do compartimento femorotibial medial, estendendo-se até a zona profunda da cartilagem, com focos de exposição do osso subcondral e edema ósseo medular subcondral, sugerindo lesão condral grau III/IV.

Afilamento, irregularidade dos contornos e alteração de sinal do revestimento condral do compartimento patelofemoral, estendendo-se até a zona profunda da cartilagem, com focos de exposição do osso subcondral e edema ósseo medular subcondral, sugerindo lesão condral grau III/IV.

Retináculos patelares medial e lateral preservados.

Redução volumétrica do menisco lateral (meniscectomia parcial), com sinais de re-ruptura do corno posterior remanescente.

Redução volumétrica do menisco medial (meniscectomia parcial), sem sinais de re-ruptura meniscal.

Espessamento e alteração de sinal do ligamento cruzado anterior.

Ligamentos cruzado posterior, colateral medial e lateral sem alterações.

Tendão do músculo quadríceps, tendão patelar e do músculo poplíteo sem alterações.

Estruturas do canto pôstero-lateral preservadas.

Moderada efusão sinovial intra-articular, com espessamento sinovial associado.

Gordura de Hoffa preservado.

Fossa poplitea livre.

### Opinião:

Lesões condrais patelofemoral e femorotibial.

Sinais de meniscectomias parciais medial e lateral, com re-ruptura do corno posterior do menisco lateral.

~~Estiramento/alteração degenerativa do ligamento cruzado anterior.~~

~~Moderado derrame articular, com sinovite associada.~~

Dr. Carlos Eduardo A. Shigu  
CRM-PR: 22.600  
RQE: 18.552

Esta empresa respeita o meio ambiente e incentiva o consumo consciente de papel.  
Caso necessário, acesse e imprima o laudo de seu exame através de nosso site:  
[www.omegadiagnosticos.com.br](http://www.omegadiagnosticos.com.br)

Ressonância Magnética 1.5T  
Tomografia Computadorizada Multi-slice  
(com até 50% menos radiação)  
Raio X Digital