

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
	- W-Pided - d - O
	e Validade da Senha
Dados do Beneficiário	
7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9 - Atend	dimento a RN
	<u></u> r
10 - Nome DA IANE M - CAN WORK 11 - Cartão Nacional de S	aúde
Dados do Contratado Solicitante	
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado	n arminina da La Cara
14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho	17 - UF 18 - Código CBO
Profissional	
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação	
19- Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado	21 - Data sugerida para internação
UNIBILE	
22 - Caráter jo 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	·
LESÃO DO LEA, POT LESÃO NE SÃO O OSTEO COS U	LCA+
Go resso e OSTEO Cosu	To Durko
	- mara
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (a	
33 - Indicação de Acidente (a	acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição 37	- Qtde Solic 38 - Qtde Aut
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 186 - Descrição 181 182 183 184 185 1	
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição ltem Assistencial PPT B 39 t 3	- Qtde Solic 38 - Qtde Aut
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição 37 O1 - 1 PP + 3 39 + 3	
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 136 - Descrição 151 12 13 12 14 15 15 15 15 15 15 15	
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição 37 O1 - 1 PP + 3 39 + 3	
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 136 - Descrição 151 12 13 12 14 15 15 15 15 15 15 15	
34-Tabela 35-Código do Procedimento ou 186-Descrição 37 01-	
34-Tabela 35-Código do Procedimento ou 186-Descrição 1901-1904 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18	
34-Tabela 35-Código do Procedimento ou 186-Descrição 37 01-11 POTS 39 T3	
34-Tabela 35-Código do Procedimento ou 186-Descrição 37 01-	
34-Tabela 35-Código do Procedimento ou litem Assistencial 01- PP 3 39 1 3	
34-Tabela 35-Código do Procedimento ou ltem Assistencial 01- PPT BBOT BOT BOT BOT BOT BOT BOT BOT BOT B	
34-Tabela 35-Código do Procedimento ou ltem Assistencial 01-	
34-Tabela 35-Código do Procedimento ou lem Assistencial 01-	
34-Tabela 35-Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	
34-Tabela 35-Código do Procedimento ou lem Assistencial 01- PPTB 39T3 02- PPTB 39T3 03- PPTB 39T3 04- PPTB 39T3 05- PPTB 39T3 06- PPTB 39T3 07- PPTB 39T3 08- PPTB	
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01 -	
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01 -	
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 36 - Descrição 37 - Descrição 38 - Descrição 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizada 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 36 - Descrição 36 -	
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 36 - Descrição 37 - Descrição 38 - Descrição 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 45 - Observação / Justificativa 36 - Descrição 37 - Descrição 38 - Descrição 38 - Descrição 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada	
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 36 - Descrição 37 - Descrição 38 - Descrição 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 36 - Descrição 37 - Descrição 36 - Descrição 37 - Descrição 37 - Descrição 37 - Descrição 38 - Descrição 38 - Descrição 36 - Descrição 36 - Descrição 36 - Descrição 37 - Descrição 38 - Descrição 39 - Descrição 30 -	
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 36 - Descrição 36 - Descrição 37 - Descrição 37 - Descrição 38 - Descrição 38 - Descrição 39 - Data Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 45 - Observação / Justificativa 36 - Descrição 36 - Descrição 37 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	



Nome: DAIANE ROMANO CARNEIRO

Data de nascimento: 25/06/1987

Exame: JOELHO DIREITO

Data do exame: 21/03/2023 08h58

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

Laudo

Controle de tunelização femorotibial com parafusos de interferências, promovendo artefatos de susceptibilidade magnética prejudicando a avaliação de estruturas regionais.

Material cirúrgico femoral, bem como na cabeça da fíbula.

Ligamento cruzado posterior espessado e heterogêneo, com descontinuidade de suas fibras no segmento médio.

Rotura completa do ligamento cruzado anterior.

Rotura parcial crônica dos ligamentos colaterais.

Espessamento cicatricial do ligamento poplíteo fibular.

Alteração degenerativa do menisco medial, com leve extrusão do corpo além da interlinha articular.

Menisco lateral com morfologia e intensidade de sinal normais.

Artropatias degenerativas femorotibiais bicompartimentais, com osteófitos marginais e fissuras condrais profundas na porção central dos côndilos femorais.

Patela normoposicionada, sem inclinação/subluxação laterais significativas.

Condropatia patelar, com edema e fissuras condrais superficiais difusas e fissuras condrais profundas na faceta medial.

Afilamento com fissuras condrais profundas na porção inferior do sulco troclear.

Pequeno/moderado derrame articular, com proliferação sinovial difusa particularmente no recesso suprapatelar.

Alterações fibroadiposas na gordura infrapatelar, relacionado a manipulação cirúrgica.

Complexo retinacular medial difusamente afilado, de aspecto crônico.

Leve tendinopatia insercional do poplíteo, com discreta distensão líquida da bainha sinovial. Leve peritendinite da pata anserina

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Conclusão:

Controle de tunelização femorotibial com parafusos de interferências, promovendo artefatos de susceptibilidade magnética prejudicando a avaliação de estruturas regionais.

Dr. Paulo Asshaias Felipe CRM / PR 26956

pág. 1/2

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

U Uniorte

Nome: DAIANE ROMANO CARNEIRO Data de nascimento: 25/06/1987

Exame: JOELHO DIREITO

Data do exame: 21/03/2023 08h58

Material cirúrgico femoral, bem como na cabeça da fíbula.

Ligamento cruzado posterior espessado e heterogêneo, com descontinuidade de suas fibras no segmento médio.

Rotura completa do ligamento cruzado anterior.

Rotura parcial crônica dos ligamentos colaterais.

Espessamento cicatricial do ligamento poplíteo fibular.

Alteração degenerativa do menisco medial, com leve extrusão do corpo além da interlinha articular.

Menisco lateral com morfologia e intensidade de sinal normais.

Artropatias degenerativas femorotibiais bicompartimentais, com osteófitos marginais e fissuras condrais profundas na porção central dos côndilos femorais.

Patela normoposicionada, sem inclinação/subluxação laterais significativas.

Condropatia patelar, com edema e fissuras condrais superficiais difusas e fissuras condrais profundas na faceta medial.

Afilamento com fissuras condrais profundas na porção inferior do sulco troclear.

Pequeno/moderado derrame articular, com proliferação sinovial difusa particularmente no recesso suprapatelar.

Alterações fibroadiposas na gordura infrapatelar, relacionado a manipulação cirúrgica.

Complexo retinacular medial difusamente afilado, de aspecto crônico.

Leve tendinopatia insercional do poplíteo, com discreta distensão líquida da bainha sinovial. Leve peritendinite da pata anserina.

Dr. Paulo Asshalas Felipe CRM / PR 26956

pág. 2/2

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

www.uniorte.com.br