

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - № Guia no Prestador

1 - Registro ANS	3 - Número da 0	Guia Atribuído pela Operadora			
[3,2,6,3,0,5]					
4 - Data da Autorização					
Dados do Beneficiário					
7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento a RN					
10 - Nome Indexigues Possobou III - Cartão Nacional de Saúde					
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					
instru mensos Lton + londrosatin tollas (5)					
	1,001	WW 446713	co mioni	0000 00 p. (c	~ Joeths
29 - CID 10 Principal	30 - CID 10 (2)	31 - CID 10 (3)	00 000 40 (0)		
			32 - CID 10 (4)	33 - Indicação de Acidente (ac	cidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados					
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição 37 - Qtde, Solic 38 - Qtde, Aut					
	sistencial 73,3,0,65,				atas sono co a diac. Aut
20	7133030	- Esti			
	024/15/1		maphsh.		
04-		Taxa	de video		
05-					
06-					
07-		Part of the last o			
08-					
09			· ~ dr epv	165	
10-			17 - LE Edne NEIV		
11-			*		
12-	AND REAL PROPERTY OF THE PROPE	CONSTITUTE TO THE TOTAL OF THE			
Dados da Autorização					
39 - Data Provável da Admissâ	áo Hospitalar 40 - Q	tde. Diárias Autorizadas 41	- Tipo da Acomodação Autorizad	a	
42 - Código na Operadora / Cñ	NPJ autorizado	43 - Nome do Hospita	I / Local Autorizado		44 - Código CNES
45 - Observação / Justificativa					
46 - Data da Solicitação	AUNT	natura do Prefissional Solicitan pedia e Traumatología itan	te 48 - Assinatura do Ben	eficiário ou Responsável 49 - Assin	atura do Responsável pela Autorização
		Cirurgia do Joelho			
	CKM*	PK 30103 / Sect 1			





Nome: EMILIANA RODRIGUES POSSOBON Paciente: 7642770 Data Exame: 25/03/2024

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

Análise:

Menisco lateral discoide parcial, evidenciando rotura longitudinal intrassubstancial com cisto intrameniscal no corpo, que mede, $5 \times 0.6 \times 0.3$ cm .

Menisco medial com morfologia e intensidade de sinal normais.

Patela normoposicionada, sem injeção significativa.

Condropatia patelar, com tênues fissuras condrais superficiais.

Discreto derrame articular.

Tendão do quadríceps e ligamento patelar sem alterações.

Ligamentos cruzados e colaterais íntegros.

Demais estruturas ligamentares e musculotendineas de aspecto habitual.

Meniscos com morfologias e intensidades de sinais normais.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

Conclusão:

Menisco lateral discoide parcial, evidenciando rotura longitudinal intrassubstancial com cisto intrameniscal no corpo. Condropatia patelar, com tênues fissuras condrais superficiais.

Discreto derrame articular.

Marcelo Garcia Marini 27505-PR

Apucarana | 4

4000-1457

4000-1457

Cambe

4000-1457

4000-1457