

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

		DEIN	TERNAÇAU						
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora									
3,4,3,2,6,9,									
4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 - Data de Validade da Senha									
Dados do Beneficiário									
7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento a RN									
10-Nome ZIZDA PEMBERA GUERINI 11-Cartão Nacional de Saúde									
Dados do Contratado Solicitante									
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado									
14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho Profissional I - Número no Conselho I - Vúmero no Conselho I									
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação									
19- Código na Operadora / CN			lospital / Local Solicitado		21 - Data sugerida para internação				
22 - Carater do Atendimento	23 - Tipo de Internaç	ção 24 - Regime de Internação	25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Pre	ISAO de USO de OPME	27 - Previsão de uso de quimioterápico				
28 - Indicação Clínica		,							
AMMOSE LESAR Socres Din									
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 ou doença relacionada)									
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados									
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut									
Item Assistencial 01-									
102- NOTESE SOEVE									
03-									
04-									
05-									
06-11-11-11-11-11-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-									
07-									
08-111111111111111111111111111111111111									
09-									
10- 11 CARTERIAN									
11-		LI							
12-			DE CINE	100					
Dados da Autorização									
39 - Data Provável da Admiss	ão Hospitalar 4	0 - Qtde. Diarias Autorizadas	41 - Tipo da Acomodação Autorizada						
					100 200 200 200 200 200 200 200 200 200				
42 - Código na Operadora / C	NPJ autorizado	43 - Nome do Hos	spital / Local Autorizado		44 - Código CNES				
45 - Observação / Justificativa									
- Observação / Sustinicativ		^							
Dr. 1030 p									
46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissiona Solicitação 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização									
46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Solicita de Universión de Profissional Solicita de Universión de Profissional Solicita d									
y yn gryga'r yr ennnan i'r re		500	alor city	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []					

NOME: ZILDA FERREIRA GUERINI **NÚMERO DE ACESSO: 85920002**

DATA: 21/07/2022

MÉDICO SOLICITANTE: TATIANA MAYUMI VEIGA IRYODA

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

INTERPRETAÇÃO:

- Discretos osteófitos fêmoro tíbio patelares.
- Formações císticas subcondrais fêmoro tibiais caracterizados na fossa intercondiliana.
- Demais estruturas ósseas com morfologia e características de sinal de ressonância magnética preservados.

Avaliação condral:

- Platô tibial lateral com espessura e sinal preservados.
- Côndilo femoral medial: afilamento da camada superficial e ora profunda com exposição óssea e cistos/edema subcondrais (lesão condral grau III/IV). Lesão osteocondral caracterizada na região posterior condilar, posteriormente à superfície de carga por fissuras condrais e edema subcondral.
- Côndilo femoral lateral: fissuras/afilamento da camada superficial (lesão condral grau II).
- Platô tibial medial: afilamento da camada superficial e ora profunda sem exposição óssea com edema subcondral/medular associados (lesão condral grau III/IV).
- Patela: edema/fissuras condrais na face medial e lateral (lesão condral grau I).
- Tróclea femoral: edema/fissuras condrais na face medial e lateral (lesão condral grau I).

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Condropatia patelofemoral, fêmoro tibial medial e do côndilo femoral lateral.
- Rotura articular complexa do corpo e corno posterior do menisco medial com componente radial e oblíquo com extrusão corporal e perimeniscite associada.
- Lesão intersticial do ligamento cruzado anterior.
- Tendinopatia insercional do semimembranoso e da origem da cabeça medial do gastrocnêmio.
- Sinais de lateralização patelar.

Dra. Susi Tagima CRM / PR 13389

2 de 2





Diretor Técnico: Dr. Henrique Ferreira Dos Reis - CRM 29746 PR





NOME: ZILDA FERREIRA GUERINI **NÚMERO DE ACESSO:** 85946373

DATA: 26/08/2022

MÉDICO SOLICITANTE: IVAN BLUME

RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO

Análise:

Osteófitos marginais do compartimento femorotibial medial.

Demais estruturas ósseas íntegras.

Redução do espaço articular no compartimento femorotibial medial.

Demais espaços articulares preservados.

Tecidos moles preservados.

Ausência de sinais de fraturas.

Dr. Jose Eduardo Colla CRM / PR 28194

2 de 2

Diretor Técnico: Dr. Henrique Ferreira Dos Reis - CRM 29746 PR





NOME: ZILDA FERREIRA GUERINI **NÚMERO DE ACESSO:** 85946373

DATA: 26/08/2022

MÉDICO SOLICITANTE: IVAN BLUME

RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES

Análise:

Eixo axial dos ossos longos dos membros inferiores preservados. Alteração morfoestrutural com arqueamento da diáfise femoral esquerda. Demais estruturas ósseas íntegras. Tecidos moles preservados. Ausência de fraturas.

> Dr. Jose Eduardo Colla CRM / PR 28194

> > 1 de 2



Diretor Técnico: Dr. Henrique Ferreira Dos Reis - CRM 29746 PR