

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

	DE III EMIAGAO	
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela	Operadora	
<u> 3 4 3 2 6 9 </u>		
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
	- - - - - - - - -	5 - Atendimento a KN
10 - Nome 11 - Cartão Nacional de Saúde		
Cler Huxilindon	1	onal de Saude
Dados do Contratado Solicitante	100560 (1556	NI SEPUNI ADERICA CANTATORIA SASSILIAN PRIMALA CANTATORIA PRIMASANDARIA I EDINAMBERANSI MANGANANA
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado		
14 - Nome do Profissional Solicitante	15 - Conselho 16 - Número no Conselho	47 115 42 24 11 222
14 - Nome do Fronssional 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
		Data sugerida para internação
22 - Carátar do Atandimento 22 Tine de Interneta 24 D	wime do Internecia QE Otal - Difference Outline 100 Pt. 1	
	gime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de	OPME 27 - Previsão de uso de quimioterápico
28 - Indicação Clínica		
	1	
11/20	pture menisco medial +	~1~900bna
\		
Joelho	(ϵ)	
		s .
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)
		<u></u>
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados		
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Item Assistencial	Descrição	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
01-	Keptro terisal	
02-	Conduction	1 1 1 1 1 1
03-	Taxa de video	<u> </u>
	,,,,,,,,	
05-		
06-		
07-		
08-		
09-		
10-	rando ob unimal	
11-		
12-		
Dados da Autorização		
CHARMING DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF THE PR	arias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada	THE RESERVE THE PROPERTY OF TH
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	44 - Código CNES
45 - Observação / Justificativa	J L	J [
46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Profissional Satisficante la Ortopedia Ortopedia Ciaurit do Joethy		
46 - Data da Solicitação 47 - Assimulia do Pro	ofissional Settote at 8 - Assinatura do Beneficiário ou Responsáv	yel 49 - Assinatura do Responsável pela Autorização
Ortopedia Cirurgi do Joelho Cirurgi do Joelho CRM-PR 20165 / S807 14548		
-ps # DQ 3	OTON 1	



Atendimento: 000003713438

Idade:

56 anos

Paciente:

CLEA AUXILIADORA FONSECA

Nasc.:

04/07/1967

Solicitante: **GUILHERME JOSE MIYASAKI** Data:

02/01/2024 80.60

PIOVESANA

Credencials de acesso aos laudos e imagens pelo site: Protocolo: 000003713438 Senha: 20298486

www.omegadlagnosticos.com.br

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO

Técnica:

Exame realizado com sequências multiplanares FSE, ponderadas em T1, DP e T2, sem e com supressão de gordura.

Relatório:

Alterações inflamatórias da tela subcutânea da face anterior do loelho.

Condropatia patelar com discretas alterações sinais intrassubstanciais observadas a facetas patelares, sem alterações subcondrais significativas.

Leve condropatia troclear com alteração de sinal do revestimento condral ao nível do sulco, sem alterações subcondrais.

Condropatia tibiofemoral lateral com alteração de sinal do revestimento condral no aspecto posterior do platô tibial lateral, com foco de edema ósseo subcondral adjacente.

Revestimento condral tibiofemoral medial com integridade preservada.

Rotura longitudinal horizontal do como posterior e corpo do menisco medial. Associa-se a discreta degeneração intrassubstancial e a sinais de perimeniscite.

Menisco lateral com morfologia habitual, apresentando degeneração intrassubstancial incipiente ao nível do corpo, sem roturas evidentes.

Derrame articular de moderado volume, com sinais de sinovite.

Sinais inflamatórios de planos periligamentares adjacentes ao ligamento colateral medial, sem alterações significativas de sinal intrassubstancial ligamentar, inferindo estiramento, sem lesões transfixantes.

Demais estruturas ósseas com aspectos anatômicos e intensidade de sinal da medular óssea preservada em todas as sequências utilizadas. Relações articulares mantidas. Fossa poplitea livre.

Ligamentos cruzados anterior e posterior integros, com espessura, orientação de suas fibras e intensidade de sinal mantidos.

Tendões da pata anserina e do semimembranoso sem anormalidades demonstráveis. Ligamento colateral lateral, tendão do biceps femoral e trato iliotibial anatômicos.

Tendão do quadriceps e ligamento patelar integros, com espessura preservada. Planos musculares e gordura de Hoffa sem alterações.

Opinião:

Condropatias patelar, troclear e tiblofemoral medial.

Degenerações intrassubstanciais incipientes dos meniscos, com rotura do menisco medial. Estiramento do ligamento colateral medial.

Derrame articular tibiofemoral,

A Ómega Diagnósticos respeita o meio ambiente e incentiva o consumo consciente de papel. Em seu próximo exame, escolha o LAUDO DIGITAL e acesse os resultados e as imagens em nosso site: www.omegadiagnosticos.com.br

Dr. Fernando Lukenczuk CRM-PR: 35,657 RQE: 28,930

Avenida Bandelrantes, 809 - CEP 86010-020 - Jardim Londrijar - Londrijas - Paranā Fone (43) 9374-0000 - :