

GUIA DE SOLICITAÇÃO 2 - № Guia no Prestador DE INTERNAÇÃO

| 6-Data da Solicitação 47-Assinatura do Profissional Solicitante | 48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável | 49-Assinatura do Responsável pela Autorização |
|---|---|---|
| | | |
| Ortopedia e Cirurgia do Joelho CRM/PR 18.734 | | |
| 5 - Observação / Justificativa Dr. Marcus V. Danieli | | |
| | | |
| 12 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Lo | ocal Autorizado | 44 - Código CNES |
| | | |
| 20 0 0 0 | po da Acomodação Autorizada | |
| 2- _ | | |
| 11-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1 | 7 0 | |
| 10-1-11 progra feg | En figuratos | 62 |
| 19-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | of Astoringe | 91 |
| 08-1 MIM MCOS | | 04 |
| 07- I lat. its | | |
| 06- | A Tada potela | 9711 1111 |
| 05-1 BD +31/1/81 ENC 1042000 | hors please | 97 |
| 03- 12 12 24 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | Le de ce | 0711 1111 |
| 02. 1 12/1/93 Months | fren | 9711111 |
| on Descende | olisha | 91_ |
| 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição | 1 \ | 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut |
| Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 26 Posseisão | | |
| | | |
| 29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) | 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Ad | cidente (acidente ou doença relacionada) |
| V | | |
| Filh W | i | ÷ * |
| [.01 0 | , | |
| | 0,120 | 5 non |
| while do de prive po | Klu + mks- | condo |
| 28 · Indicação Clínica | 7, | |
| 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 quimioterápio |
| 22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação 24 Parime de Internação | Out DV | |
| 19- Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospita | /Local Solicitado | 21 - Data sugerida para internação |
| Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação | | |
| | issional | 17 - UF 18 - Código CBO |
| 14 - Nome do Profissional Solicitante | selho 16 - Número no Conselho | |
| 12 - Codigo na Operadora 13 - Nome do Contratado | | |
| Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado | | |
| | | |
| 10 - Nome | | |
| 50 - Nome Social | | |
| 1011111 1000 000 12 d 9 6 2 19 | /// | 9-Atendimento a RN |
| 7 - Número da Carteira | 8 - Validade da Carteira | |
| Dados do Beneficiário | | |
| 4 - Data da Autorização 5 - Senha | | 6 – Data de Validade da Senha |
| 3,4,3,2,6,9 | | |
| 1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora | | |
| | | |





Nome: MATHEUS FELIPE DA SILVA

Paciente: 7257286 Data Exame: 06/04/2024

Data Nasc: 09/08/1998

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

Técnica: Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

Análise:

Acentuada displasia patelofemoral, caracterizada por tróclea rasa, com hipoplasia medial e grande esporão supratroclear, associados a patela com faceta medial curta e convexa.

Patela alta, com acentuada inclinação e luxação lateral.

Rotura crônica do ligamento patelofemoral medial, que se encontra difusamente afilado, com ossificações junto sua inserção patelar.

Condropatia patelar, com afilamento condral, fissuras profundas e pequenos cistos subcondrais na porção inferior da faceta lateral. Notam-se ainda fissuras condrais superficiais nas demais porções.

Pequeno derrame articular.

Deformidades dos côndilos femorais e dos planaltos tibiais.

Edema na porção superolateral da gordura infrapatelar profunda, relacionado a hipersolicitação do mecanismo extensor.

Leve tendinopatia do quadríceps e patelar, sem roturas.

Ligamentos cruzados e colaterais íntegros.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas 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:

Acentuada displasia patelofemoral.

Patela alta, com acentuada inclinação e luxação lateral.

Rotura crônica do ligamento patelofemoral medial, que se encontra difusamente afilado, com ossificações junto sua inserção patelar.

Pequeno derrame articular.

Deformidades dos côndilos femorais e dos planaltos tibiais.

Edema na porção superolateral da gordura infrapatelar profunda, relacionado a hipersolicitação do mecanismo extensor.

Leve tendinopatía do quadríceps e patelar.

Alberto Mendes Pereira Torati 36248-PR

Apucarana Aranongas

4000-1457 143 3011-0003

4000-1457 143 99629-4569

Cambe Curitiha

4000-1457 141 3312-1300 CRM:27505-PR

4000-1457

141 99970-2424

Marcelo Garcia Marini