



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS

3 4 3 2 6 9

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

00970000008225634

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

MARIA DE LOURDES MARCAL DEL PINTOR

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante
ALEXANDRE DE OLIVEIRA QUEIROZ
Ortopedia e Traumatologia

15 - Conselho Profissional

CRM

16 - Número no Conselho

17905 PR

17 - UF

18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital / Local Solicitado

Unimed

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

E

23 - Tipo de Internação

C

24 - Regime de Internação

H

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

03

26 - Previsão de uso de OPME

S

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

ARTROSE DE JOELHO DIRETO

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M17.9

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 Item	36 - Descrição	37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut
01-				
02-				
03-				
04-		ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO		
05-		KIT DE PROTESE TOTAL DE JOELHO IMPORTAI	1	
06-		PACOTES DE CIMENTO COM ATB	2	
07-				
08-				
09-				
10-				
11-				
12-				

Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar

40 - Qtde. Diárias Autorizadas

41 - Tipo da Acomodação Autorizada

42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado

43 - Nome do Hospital / Local Autorizado

44 - Código CNES

45 - Observação / Justificativa

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dr. Alexandre de Oliveira Queiroz
Ortopedia e Traumatologia
CRM: 17905

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome do paciente: De Lourdes Marcal Depintor, Maria
ID do paciente: 6184601973
Data de nascimento: 02/10/1953
Número do acesso: 0002UA5HF9001026

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

Técnica do exame:

Exame realizado com sequências, ponderações e planos específicos para o segmento de interesse.

Análise:

Rotura longitudinal comprometendo o corpo e corno posterior do menisco com acentuada extrusão em relação à interlinha articular e perimeniscite.
Menisco lateral sem roturas apresentando discreta degeneração interna no corno posterior.
Artropatia degenerativa tricompartmental com osteofitose das margens condilares e patelares principalmente no compartimento medial onde destaca-se também extensa e acentuada perda dos revestimentos condrais em ambos os componentes determinando a atrição das corticais ósseas com edemas ósseos subcondrais. Destaca-se também no compartimento femoropatelar múltiplas erosões condrais profundas ao longo do sulco, início da faceta lateral e da faceta medial da tróclea femoral atingindo a cortical óssea além de discreto afilamento da cartilagem que reveste o terço inferior da faceta medial e do vértice patelares.
Ligamentos cruzados e colaterais com orientação e atividade de sinais habituais.
Demais revestimentos condrais sem evidências de erosões ou fissuras profundas.
Derrame articular de moderado volume associando-se a sinovite sem evidentes corpos livres intra-articulares.
Relações patelofemorais preservadas.
Tendão quadríceps e ligamento patelar com espessura e atividade de sinais preservadas.
Demais estruturas miotendíneas dos cantos posterolateral e posteromedial sem alterações.
Ventres musculares regionais tróficos, com atividade de sinais preservada.
Articulação tibiofibular proximal e trato iliotibial sem particularidades.

Conclusão:

Avaliação por ressonância magnética do joelho direito evidenciou rotura longitudinal comprometendo o corpo e corno posterior do menisco medial; artropatia degenerativa tricompartmental em grau avançado no compartimento femorotibial medial onde nota-se extensa perda dos revestimentos condrais em ambos os componentes; erosões condrais profundas na tróclea femoral; derrame articular de moderado volume associando-se a sinovite difusa.

Este laudo foi assinado eletronicamente

Página 1 de 1

Nome..... MARIA DE LOURDES MARCAL DEPINTOR
Exame..... RX DIGITAL DESCRITA
Solicitação: Dr.(a) ALISSON GOMES ANDRIOLI

DX012854

Dt Exame.: 15/03/2023

RADIOGRAFIA DIGITAL TÓRAX

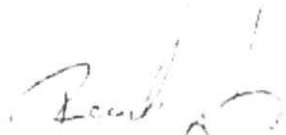
Partes moles sem alterações.
Arcabouço ósseo sem alterações.
Transparência pleuro pulmonar normal.
Ausência de lesões focais atuais.
Seios costal e cardiopulmonares livres.
Área cardíaca normal.

RADIOGRAFIA DIGITAL PANORÂMICA DE MMII

Partes moles sem alterações.
Textura óssea conservada.
Espaço articular reduzido.
Ausência de sinais definitivos de fraturas nas presentes incidências.
Observa-se osteófitos marginais.

ID: Osteoartrose. ✓

Maringá, 15/03/2023


Dr. Ricardo Lautenschlager Zanko
CRM 20657-PR / RQE 12784