

PATRICIA



HOSPITALAR
PLANO DE SAÚDE
Desde 1967

Rua Senador Souza Naves, 1922
Londrina - PR
CEP 86015-430
Fone: (43) 3315-1900

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº

1 - Registro ANS 326755	3 - Data da Autorização	4 - Senha	5 - Data de validade da Senha	6 - Data de Emissão da Guia
-----------------------------------	-------------------------	-----------	-------------------------------	-----------------------------

Dados do Beneficiário / Paciente

7 - Número da Carteira	8 - Plano	9 - Validade da Carteira
10 - Nome completo Genesis do Anacleto		11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	13 - Nome do Contratado	14 - Código CNES
15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho
	18 - UF	19 - Código CBO S

Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação

20 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	21 - Nome do Prestador
22 - Caráter da Internação <input type="checkbox"/> E - Eletiva <input type="checkbox"/> U - Urgência/Emergência	23 - Tipo de internação <input type="checkbox"/> 1 - Clínica <input type="checkbox"/> 2 - Cirúrgica <input type="checkbox"/> 3 - Obstétrica <input type="checkbox"/> 4 - Pediátrica <input type="checkbox"/> 5 - Psiquiátrica
24 - Regime de Internação <input type="checkbox"/> 1 - Hospitalar <input type="checkbox"/> 2 - Hospital-dia <input type="checkbox"/> 3 - Domiciliar	25 - Qtde. Diárias Solicitadas
26 - Indicação Clínica lesão lcv. pelo ESA. hosp evangélica.	

Hipótese Diagnóstica

27 - Tipo de Doença <input type="checkbox"/> A - Aguda <input type="checkbox"/> C - Crônica	28 - Tempo de Doença <input type="checkbox"/> A - Anos <input type="checkbox"/> M - Meses <input type="checkbox"/> D - Dias	29 - Indicação de Acidente <input type="checkbox"/> 0 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho <input type="checkbox"/> 1 - Trânsito <input type="checkbox"/> 2 - Outros
30 - CID Principal	31 - CID (2)	32 - CID (3)
		33 - CID (4)

Procedimentos Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Qtde. Solicit.	38 - Qtde. Aut.
1- _____	30433065	videoscopia		
2- _____	30433043	reconstrução		
3- _____	30433256	transposição do joelho		
4- _____	30433049	ostecondroplastia		
5- _____				

OPM Solicitados

39 - Tabela	40 - Código do OPM	41 - Descrição OPM	42 - Qtde.	43 - Fabricante	44 - Valor unitário
1- _____		mark unido do shamen			
2- _____		1 lâmina			
3- _____		1 endobutem			
4- _____		1 parafuso interno			
5- _____					

Dados da Autorização

45 - Data Provável de Admissão Hospitalar	46 - Qtde. Diárias Autorizadas	47 - Tipo de acomodação autorizada
48 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	49 - Nome do Prestador Autorizado	
	50 - Código CNES	

51 - Observações

--

52 - Data e Assinatura do Médico Solicitante Dr. Roberto G. Gasparini Ortopedia e Traumatologia CRM-PR 32.428-7E01 15.389	53 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável	54 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização
---	---	--

Paciente: GENESIS DE ANDRADE**ID: 1463594****Idade: 39 anos****Sexo: Masculino****Data/Hora Exame: 18/01/2023 20h03****Data Nasc.: 06/07/1983****Dr.(a): ROBERTO GRANGE GASPARELLI - CRM/PR 32428****RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO****INFORMAÇÕES CLÍNICAS:** lesão do ligamento cruzado anterior.**TÉCNICA DE EXAME:** exame realizado em aparelho de alto campo, nos planos axial, coronal e sagital, ponderadas em T1, T2 e densidade de prótons, com e sem saturação de gordura.**INTERPRETAÇÃO:**

Meniscos com morfologia e intensidade de sinal preservados.

Observa-se leve alteração no difusa do sinal intrínseco do ligamento cruzado anterior, destacando-se a irregularidade, com formações fibrocísticas e leve edema medular ósseo ao nível da sua inserção tibial. Nota-se também pequeno grau de translação posterior do fêmur em relação à tibia. Estes achados, em conjunto, podem estar relacionados com alterações degenerativas/sequelares, sem evidência de ruptura transfixante atual (insuficiência ligamentar sequelar?); a possibilidade de sequela de fratura-avulsão ao nível das eminências intercondilares/inserção do ligamento cruzado anterior deve ser considerada no diagnóstico diferencial, especialmente devido a alteração morfoestrutural neste local. Sugiro correlação com testes de suficiência ligamentar.

Ligamentos cruzado posterior e colaterais estão íntegros.

Alteração focal do sinal intrínseco na superfície articular ao nível da região central de sustentação de carga das cartilagens do compartimento femorotibial lateral com discreto edema ósseo subcondral no platô tibial adjacente.

Redução da espessura e irregularidade das cartilagens de revestimento femoropatellares, especialmente no terço médio do vértice da tróclea femoral.

Discreto edema adjacente a inserção dos tendões componentes da pata anserina.

Cisto poplíteo de Baker colabado.

Tendão do quadríceps e ligamento patelar de espessura e intensidade de sinal habituais.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Patela normoposicionada, sem sinais de subluxação/inclinação lateral.

Ausência de derrame articular significativo.

Feixes neurovasculares sem alterações.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

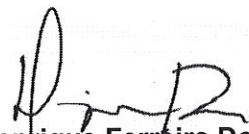
Alterações de aspecto sequelar envolvendo especialmente a inserção tibial do ligamento cruzado anterior, não se afastando sequela de fratura-avulsão, conforme descrito no texto.

Alterações degenerativas do compartimento femorotibial lateral.

Condropatia femoropatelar.

Discreto edema adjacente a inserção dos tendões componentes da pata anserina.

Cisto poplíteo de Baker colabado.

Interpretado por:**Diretor Técnico:****Dr. Fabricio Bergelt de Sousa**
CRM / RS 27673**Dr. Henrique Ferreira Dos Reis**
CRM / PR 29746

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA ADMINISTRAÇÃO
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁFICO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
GENESIS DE ANDRADE

D.C. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
 8211294-4 SEEP PR

CPF
 008.142.919-37

DATA NASCIMENTO
 06/07/1983

FILIAÇÃO
 LUIZ DE ANDRADE NETO

LINDAURA PEREIRA DE ANDRADE

PERMISSÃO
 ACC CAT. HAB. AE

VALIDADE
 07/01/2026

1ª HABILITAÇÃO
 18/09/2001

Nº REGISTRO
 01903594456

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 2181672323



96439655212

99655.2129