



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - N° | | | | | | | | | | | |

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

7 - Número da Carteira	8 - Plano	9 - Validade da Carteira
10 - Nome completo D. A. L. S. QUEM DOS SANTOS	11 - Número do Cartão Nacional de Saúde	

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

20 - Código na Operadora / CNPJ / CPF		21 - Nome do Prestador	
22 - Caráter da Internação <input type="checkbox"/> E - Eletiva U - Urgência/Emergência		23 - Tipo de internação <input type="checkbox"/> 1 - Clínica 2 - Cirúrgica 3 - Obstétrica 4 - Pediátrica 5 - Psiquiátrica	

24 - Regime de Internação	25 - Qtde. Diárias Solicitadas
<input type="checkbox"/> 1 - Hospitalar 2 - Hospital-dia 3 - Domiciliar	
26 - Indicação Clínica	
Ruptura LCA + Sinovite Joelho	

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

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Qtde. Solic.	38 - Qtde. Aut.
1-	30733073	RECONSTRUÇÃO LCA	1	
2-	30733022	SUBSTITUIÇÃO PARCIAL	1	
3-	30731216	TRANSPOSIÇÃO DE PNEUS DE 1 TERCEIRO	1	
4-		TAXA DE VIDEO		
5-				

39 - Tabela	40 - Código do OPM	41 - Descrição OPM	42 - Qtd	43 - Fabricante	44 - Valor unitário
1-		Endobolter	1		
2-		Infuso de Juteferen	1		
3-		Lamina de Shaver			
4-					
5-					

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 CNE

51 - Observações	
------------------	--

52 - Data e Assinatura do Médico Solicitante _____ 53 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável _____ 54 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização _____

Guilherme J. M. P. Povesana
53-D
Solicitante
Ortopedia e Traumatologia
CRM PR 30165 / SBOT 14548

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

Técnica:

Exame realizado pela técnica de fast spin echo com imagens obtidas predominantemente em T1 e T2, em aquisições multiplanares, sem uso do meio de contraste endovenoso.

Análise:

Rotura transfixante do ligamento cruzado anterior, associada a edema ósseo pós-contusional no terço posterior da área carga dos platôs tibiais medial e lateral e do terço médio da área de carga do côndilo femoral lateral, com translação anterior da tibia em relação ao fêmur estimada em 1,0 cm na posição do exame. Observa-se ainda fratura / impactação no terço posterior da área de carga do platô tibial lateral medindo cerca de 1,3 x 0,7 cm, com discreta irregularidade cortical e lesão condral associadas.

Importante irregularidade e indefinição das estruturas capsuloligamentares do compartimento posterolateral com líquido extravasado na sua topografia.

Irregularidade e indefinição do ligamento anterolateral com edema na sua topografia.

Edema junto às estruturas capsuloligamentares do compartimento posteromedial e ligamento colateral medial, sem roturas.

Irregularidade e indefinição da junção meniscocapsular posterior medial (ramp lesion).

Moderado derrame articular com sinovite e conteúdo hemático.

Pequeno cisto poplíteo medindo cerca de 1,7 cm.

Edema de partes moles na região posterior do joelho.

Pequena ilhota óssea no côndilo femoral medial medindo 0,3 cm.

Demais estruturas ósseas com morfologia e sinal medular conservados.

Demais superfícies condrais regulares, sem fissuras ou erosões evidentes.

Menisco lateral com forma, contornos e sinal preservados, sem sinais de lesão.

Ligamento cruzado posterior e colaterais com continuidade, espessura e sinal conservados.

Tendões quadricipital, patelar, bíceps femoral distal, trato ílio-tibial e tendões da pata de ganso sem particularidades.

Impressão:

Rotura transfixante do ligamento cruzado anterior, associada a edema ósseo pós-contusional no terço posterior da área carga dos platôs tibiais medial e lateral e do terço médio da área de carga do côndilo femoral lateral, com translação anterior da tibia em relação ao fêmur na posição do exame. Observa-se ainda fratura / impactação no terço posterior da área de carga do platô tibial lateral, com discreta irregularidade cortical e lesão condral associadas.

Rotura das estruturas capsuloligamentares do compartimento posterolateral e do ligamento anterolateral.

Edema junto às estruturas capsuloligamentares do compartimento posteromedial e ligamento colateral medial, sem roturas.

Irregularidade e indefinição da junção meniscocapsular posterior medial (ramp lesion).

Moderado derrame articular com sinovite e conteúdo hemático.

Pequeno cisto poplíteo.

Edema de partes moles na região posterior do joelho.



Dr. José Augusto Berg

CRM 36823/PR
RQE 21384