GUIA DE SOLICITAÇÃO 2 - Nº Guia no Prestador Unimed # DE INTERNAÇÃO 1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuido pela Operadora 3,4,3,2,6,9 4 - Data da Autorização 6 - Data de Validade da Senha _|/|__|_|/|____ Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9-Atendimento a RN 125, 270, 9000, 5, 9, 9, 00, 9 ____//____//______ DENER ALEXANDRE CAMARGO Oliveira Queirox 10 - Nome Dados do Contratado Solicitante OVE 12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado 14 - NALEXANDRE DEJENSOZ 15 - Conselho 16 - Número no Conselho 18 - Código CBO Profissiona Or Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação 20 - Nom Lin Holpita Local Solicitado 19- Código na Operadora / CNPJ 21 - Data sugerida para internação ____/___//______ 22 - Caráter 🗗 Atendimento 23-Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 27 - Previsão de uso de quimioterápico 26 - Previsão de uso de OPME 28 - Indicação Clínica 29-CIDMO23in5ipal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut LILI Dados da Autorização 40 - Qtde. Diaria 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar [.]/[_]/[_ 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 44 Código CNES 45 - Observação / Justificativa

48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável

enire alyondu Commi

49-Assinatura do Responsável pela Autorização

47-Assinatura do Profissional Solicitante

46-Data da Solicitação



Atendimento: 000003481917

Paciente: **DENER ALEXANDRE CAMARGO**

Solicitante: MARIANE CRISTINA FRASSATO

Idade:

28 anos

Nasc.:

05/01/1995

Data:

02/10/2023

10:24

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

Técnica:

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

Relatório:

Enostoses ósseas no joelho, medindo até 0,5 cm.

Condropatia grau I no compartimento femoropatelar.

Demais estruturas ósseas e superfícies condrais sem alterações significativas.

Meniscos íntegros, com morfologia e sinal preservados.

Ligamento cruzado anterior íntegro, com morfologia e sinal preservados.

Estiramento residual do ligamento cruzado posterior com afilamento na sua região distal. A sua suficiência pode ser melhor avaliada ao exame físico.

Ligamentos colaterais íntegros, com morfologia e sinal preservados.

Tendão quadríceps e ligamento patelar sem alterações.

Moderado quantidade de líquido articular no joelho com plica suprapatelar.

Cisto de Baker laminar, sem roturas.

Discreto estiramento da transição miotendínea proximal do gastrocnêmio lateral.

Sinais de atrito entre o trato iliotibial e o côndilo femoral lateral.

Demais planos musculares e subcutâneo sem particularidades.

Opinião:

Condropatia grau I no compartimento femoropatelar.

Estiramento residual do ligamento cruzado posterior com afilamento na sua região distal. A sua suficiência pode ser melhor avaliada ao exame físico.

Moderado quantidade de líquido articular no joelho com plica suprapatelar.

Cisto de Baker laminar, sem roturas.

Discreto estiramento da transição miotendínea proximal do gastrocnêmio lateral.

Sinais de atrito entre o trato iliotibial e o côndilo femoral lateral.

Esta empresa respeita o meio ambiente e incentiva o consumo consciente de papel. Caso necessário, acesse e imprima o laudo de seu exame através de nosso site: www.omegadiagnosticos.com.br

Dr. Adriano de Oliveira Pinto CRM-PR: 30.637 RQE: 2653

- onografia Doppler 3D e 4D ometria Óssea