

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

Londrina	
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
13.4.3.2.6.9.	
4 - Data da Autorização 5 - Senha	6 – Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário	
7 - Número da Carteira	9-Atendimento a RN
994 2298 26 8268 28 300 L 8 - Validade da Carteira	<u> </u>
Man 5 da Sonta	
10 - Norme	
Dados do Contrata de Mariana de la contrata del la contrata de la	
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado	- 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1
14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho Profissional	17 - UF 18 - Código CBO
Delice do Hospital Acces Valletado / Dados da Internação	<u></u>
19- Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado	21 - Data sugerida para internação
22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Otdo Districtor de Internação 25 - Otdo Districtor de Internação 25 - Otdo Districtor de Internação 26 - Otdo Districtor de Internação 27 - Otdo Districtor de Internação 28 - Otdo Districtor de Internação 27 - Otdo	
25 - Grade. Diarias Solicitadas 26 - Previsão de uso de	OPME 27 – Previsão de uso de quimioterápio
28 - indicação Clínica	
100 - 1101	
lesso les promises medules estend pello par	
estend beel pa	
par par	4
29-CED 14 Principal Marks and 14 Personal Parks and 15 Personal Pa	•
29-CED 14 Principal Marks and 14 Personal Parks and 15 Personal Pa	idente (acidente ou doença relacionada)
29-CID 18 Principal (Opcional) 36 - CID 19 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 16 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Ac	idente (acidente ou doença relacionada)
29-CID 18 Principal (Opcional) 36 - CID 19 (2) (Opcional) 31 - CID 19 (3) (Opcional) 32 - CID 19 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Ac Procedimentos ou itens Assistanciale Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição Item Assistancial 32 - CID 19 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Ac	idente (acidente ou doença relacionada) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-CRD 16 Principal (Opcional) 30 - CRD 16 (2) (Opcional) 31 - CRD 16 (3) (Opcional) 32 - CRD 16 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Ac Procedimentos ou items Assistanciales Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistanciales Solicitados 11-	<u></u>
29-CID 18 Principal (Opcional) 36 - CID 19 (2) (Opcional) 31 - CID 19 (3) (Opcional) 32 - CID 19 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Ac Procedimentos ou itens Assistanciale Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição Item Assistancial 32 - CID 19 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Ac	<u></u>
29-CRD 18 Principal (Opcional) 30 - CRD 19 (Opcional) 31 - CRD 19 (3) (Opcional) 32 - CRD 19 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Ac Procedimentos ou tiene Assistanciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 16 - Descrição 11-	<u></u>
29-CRD 18 Principal (Opcional) 30 - CRD 10 (2) (Opcional) 31 - CRD 10 (3) (Opcional) 32 - CRD 10 (4) (Spoinnel) 33 - Indicação de Ac Procedimentos ou tiene Assistanciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 16 - Descrição 11-	<u></u>
29-CID 18 Principal (Operand) 36 - CID 16 (2) (Operand) 31 - CID 16 (3) (Operand) 32 - CID 16 (4) (Operand) 33 - Indicação de Ac Procedimentos ou items Assistanciale Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou item Assistanciale Solicitados 01-	<u></u>
29-CID 18 Principal (Operand) 36 - CID 16 (2) (Operand) 31 - CID 16 (3) (Operand) 32 - CID 16 (4) (Operand) 33 - Indicação de Ac Procedimentos ou items Assistanciale Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou item Assistanciale Solicitados 01-	<u></u>
29-CID 18 Principal (Opcional) 30 - CID 19 (1) (Opcional) 31 - CID 19 (3) (Opcional) 32 - CID 19 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Ac 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Asalsterejal 36 - Descrição 37 - CID 19 (4) (Opcional) 38 - CID 19 (5) (Opcional) 39 - CID 19 (6) (Opcional) 30 - CID 19 (7) (Opcional) 30 - Descrição 31 - CID 19 (7) (Opcional) 32 - CID 19 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Ac 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Asalsterejal 36 - Descrição 37 - CID 19 (4) (Opcional) 38 - CID 19 (4) (Opcional) 39 - CID 19 (4) (Opcional) 30 - CID 19 (4) (Opcional) 30 - CID 19 (4) (Opcional) 31 - CID 19 (5) (Opcional) 32 - CID 19 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Ac 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Asalsterejal 36 - Descrição 37 - CID 19 (4) (Opcional) 37 - CID 19 (5) (Opcional) 38 - CID 19 (6) (Opcional) 39 - CID 19 (6) (Opcional) 30 - CID 19 (6) (Opcional) 30 - CID 19 (6) (Opcional) 31 - CID 19 (7) (Opcional) 32 - CID 19 (6) (Opcional) 33 - Indicação de Ac 4 - CID 19 (Opcional) 31 - CID 19 (Opcional) 32 - CID 19 (0) (Opcional) 33 - Indicação de Ac 4 - CID 19 (Opcional) 31 - CID 19 (Opcional) 32 - CID 19 (Opcional) 33 - Indicação de Ac 4 - CID 19 (Opcional) 34 - CID 19 (Opcional) 35 - CID 19 (Opcional) 36 - Descrição 4 - CID 19 (Opcional) 4 - CID 19 (Opcional) 37 - CID 19 (Opcional) 38 - CID 19 (Opcional) 39 - CID 19 (Opcional) 30 - Descrição 4 - CID 19 (Opcional) 30 - Descrição 4 - CID 19 (Opcional) 31 - CID 19 (Opcional) 32 - CID 19 (Opcional) 33 - Indicação de Ac 4 - CID 19 (Opcional) 34 - CID 19 (Opcional) 35 - CID 19 (Opcional) 36 - Descrição 4 - CID 19 (Opcional) 37 - CID 19 (Opcional) 38 - CID 19 (Opcional) 39 - CID 19 (Opcional) 30 - CID 19 (Opcional) 31 - CID 19 (Opcional) 32 - CID 19 (Opcional) 33 - CID 19 (Opcional) 34 - CID 19 (Opcional) 35 - CID 19 (Opcional) 36 - CID 19 (Opcional) 37 - CID 19 (Opcional) 38 - CID 19 (Op	<u></u>
29-CID 18 Principal (Operand) 36 - CID 16 (2) (Operand) 31 - CID 16 (3) (Operand) 32 - CID 16 (4) (Operand) 33 - Indicação de Ac Procedimentos ou items Assistanciale Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou item Assistanciale Solicitados 01-	<u></u>
29-CID 18 Principal (Opcional) 30 - CID 19 (1) (Opcional) 31 - CID 19 (3) (Opcional) 32 - CID 19 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Ac 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Asalsterejal 36 - Descrição 37 - CID 19 (4) (Opcional) 38 - CID 19 (5) (Opcional) 39 - CID 19 (6) (Opcional) 30 - CID 19 (7) (Opcional) 30 - Descrição 31 - CID 19 (7) (Opcional) 32 - CID 19 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Ac 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Asalsterejal 36 - Descrição 37 - CID 19 (4) (Opcional) 38 - CID 19 (4) (Opcional) 39 - CID 19 (4) (Opcional) 30 - CID 19 (4) (Opcional) 30 - CID 19 (4) (Opcional) 31 - CID 19 (5) (Opcional) 32 - CID 19 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Ac 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Asalsterejal 36 - Descrição 37 - CID 19 (4) (Opcional) 37 - CID 19 (5) (Opcional) 38 - CID 19 (6) (Opcional) 39 - CID 19 (6) (Opcional) 30 - CID 19 (6) (Opcional) 30 - CID 19 (6) (Opcional) 31 - CID 19 (7) (Opcional) 32 - CID 19 (6) (Opcional) 33 - Indicação de Ac 4 - CID 19 (Opcional) 31 - CID 19 (Opcional) 32 - CID 19 (0) (Opcional) 33 - Indicação de Ac 4 - CID 19 (Opcional) 31 - CID 19 (Opcional) 32 - CID 19 (Opcional) 33 - Indicação de Ac 4 - CID 19 (Opcional) 34 - CID 19 (Opcional) 35 - CID 19 (Opcional) 36 - Descrição 4 - CID 19 (Opcional) 4 - CID 19 (Opcional) 37 - CID 19 (Opcional) 38 - CID 19 (Opcional) 39 - CID 19 (Opcional) 30 - Descrição 4 - CID 19 (Opcional) 30 - Descrição 4 - CID 19 (Opcional) 31 - CID 19 (Opcional) 32 - CID 19 (Opcional) 33 - Indicação de Ac 4 - CID 19 (Opcional) 34 - CID 19 (Opcional) 35 - CID 19 (Opcional) 36 - Descrição 4 - CID 19 (Opcional) 37 - CID 19 (Opcional) 38 - CID 19 (Opcional) 39 - CID 19 (Opcional) 30 - CID 19 (Opcional) 31 - CID 19 (Opcional) 32 - CID 19 (Opcional) 33 - CID 19 (Opcional) 34 - CID 19 (Opcional) 35 - CID 19 (Opcional) 36 - CID 19 (Opcional) 37 - CID 19 (Opcional) 38 - CID 19 (Op	<u></u>
25 CED 18 Principal (Continue) 30 - 200 16 17 (Opcional) 31 - CED 10 (3) (Opcional) 32 - CED 16 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Ac 24 - Tabela 35 - Cédigo do Procedimento ou 16 m Assistencial 36 - Descrição 37 - Descrição 38 - Descrição 38 - Descrição 39 - Descrição 39 - Descrição 30 - Descrição 30 - Descrição 31 - CED 10 (3) (Opcional) 32 - CED 16 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Ac 24 - Descrição 35 - Descrição 36 - Descrição 37 - Descrição 38 - Descrição 38 - Descrição 39 - Descrição 39 - Descrição 30 - Descrição 30 - Descrição 31 - CED 10 (3) (Opcional) 32 - CED 16 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Ac 4 - Descrição 5 - Descrição 6 - Descrição 7 - Descrição 8 - Descrição 9 - De	<u></u>
25 CD 16 Principal (Opcional) 35 - CBS 16 (5) (Opcional) 32 - CDD 16 (6) (Opcional) 32 - CDD 16 (6) (Opcional) 33 - Indicação de Ac Procedimentos ou litere Assistanciale Solicitudos 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição 01-	<u></u>
25-CID 16 Principal (Declarate) 30-CID 16 Principal (Declarate) 31-CID 16 (3) (Operiorse) 32-CID 16 (4) (Operiorse) 33-Indicação de Ac 34-Tabela 35-Código do Procedimento ou 16th Asalsterneja 36-Descrição 37-LID 16 (4) (Operiorse) 38-Descrição	<u></u>
25 CD 16 Principal (Opcional) 35 - CBS 16 (5) (Opcional) 32 - CDD 16 (6) (Opcional) 32 - CDD 16 (6) (Opcional) 33 - Indicação de Ac Procedimentos ou litere Assistanciale Solicitudos 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição 01-	<u></u>
22 - CID 18 Principal (Opcional) 33 - Indicação de Ac Procedimentos ou three Assistanciale Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 16m Assistanciale 91-1	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
23 - CRD 18 Principal (Opcional) 33 - Indicação de Ac Procedimentos ou terre Assistanciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 13 - Indicação de Ac 14 - CRD 10 (3) (Opcional) 32 - CRD 16 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Ac 14 - CRD 10 (3) (Opcional) 32 - CRD 16 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Ac 14 - CRD 10 (3) (Opcional) 32 - CRD 16 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Ac 14 - CRD 10 (3) (Opcional) 34 - Tabela 35 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado Dr. Marcus V Danieli 14 - CRD 10 (3) (Opcional) 32 - CRD 16 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Ac 14 - CRD 10 (3) (Opcional) 32 - CRD 16 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Ac 14 - CRD 10 (3) (Opcional) 34 - TRD 10 (3) (Opcional) 35 - CRD 16 (4) (Opcional) 36 - Descrição 37 - Descrição 37 - Descrição 38 - Descrição 40 - Otde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-CED 18 Principal (Opcional) 30 - CED 19 (Opcional) 31 - CED 10 (O) (Opcional) 32 - CED 16 (O) (Opcional) 33 - Indicação de Ac Procedimentos ou itema Assistemolais Solicitados 34-Tabela 35 - Cédigo do Procedimento ou 1677 Assistemola 35 - Descrição 36 - Descrição 37 - CED 10 (O) (Opcional) 38 - Descrição 39 - Descrição 30 - Descrição 30 - Descrição 30 - Descrição 30 - Descrição 31 - CED 10 (O) (Opcional) 32 - CED 16 (O) (Opcional) 33 - Indicação de Ac 40 - Descrição 40 - Otto - Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 42 - Otto - Diarias Autorizada 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado DI Marcus V Danieli Ortopedia e Cinumia do Sectio	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
23 - CRD 18 Principal (Opcional) 33 - Indicação de Ac Procedimentos ou terre Assistanciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 13 - Indicação de Ac 14 - CRD 10 (3) (Opcional) 32 - CRD 16 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Ac 14 - CRD 10 (3) (Opcional) 32 - CRD 16 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Ac 14 - CRD 10 (3) (Opcional) 32 - CRD 16 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Ac 14 - CRD 10 (3) (Opcional) 34 - Tabela 35 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado Dr. Marcus V Danieli 14 - CRD 10 (3) (Opcional) 32 - CRD 16 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Ac 14 - CRD 10 (3) (Opcional) 32 - CRD 16 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Ac 14 - CRD 10 (3) (Opcional) 34 - TRD 10 (3) (Opcional) 35 - CRD 16 (4) (Opcional) 36 - Descrição 37 - Descrição 37 - Descrição 38 - Descrição 40 - Otde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut



Nome: HIGOR STRESSER DOS SANTOS

Data de nascimento: 28/05/1996

Exame: JOELHO DIREITO

Data do exame: 18/12/2023 15h37

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

Análise:

Edema ósseos contusionais nas bordas posteriores dos planaltos tibiais, e na porção central periférica do côndilo femoral lateral, denotando mecanismo de trauma do tipo pivot-shift.

Menisco lateral com rotura radial de praticamente toda espessura na transição entre o corpo e o corno posterior.

Menisco medial com rotura longitudinal vertical periférica no corno posterior, e na transição deste com o corpo, com extensão para ambas as superfícies articulares.

Rotura de toda espessura do ligamento cruzado anterior, junto a sua origem femoral, com fibras remanescentes interpostas na fossa intercondilar.

Rotura intersticial parcial do ligamento colateral medial, associada a edema de partes moles adjacentes.

Ligamentos cruzado posterior e colateral lateral integros.

Tendão quadríceps e ligamento patelar sem alterações.

Patela alta, segundo o índice de Caton Deschamps, inclinada e subluxada lateralmente.

Acentuado derrame articular.

Não se observam lesões condrais profundas no segmento analisado.

Estruturas que compõem o canto posterolateral íntegros.

Dr. Gustavo Andráde de Margalho CRM / PR 21467

pág. 1/2

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná www.uniorte.com.br



Nome: HIGOR STRESSER DOS SANTOS

Data de nascimento: 28/05/1996

Exame: JOELHO DIREITO

Data do exame: 18/12/2023 15h37

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

Conclusão:

Edema ósseos contusionais nas bordas posteriores dos planaltos tibiais, e na porção central periférica do côndilo femoral lateral, denotando mecanismo de trauma do tipo pivot-shift. Menisco lateral com rotura radial de praticamente toda espessura na transição entre o corpo e o corno posterior.

Menisco medial com rotura longitudinal vertical periférica no corno posterior, e na transição deste com o corpo.

Rotura de toda espessura do ligamento cruzado anterior, junto a sua origem femoral.

Rotura intersticial parcial do ligamento colateral medial.

Patela alta, inclinada e subluxada lateralmente.

Acentuado derrame articular.

Dr. Gustavo Andrade de Margalho CRM / PR 21467

pág. 2/2