

# GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
3 4 3 2 6 9	
4 - Data da Autorização 5 - Senha 6	- Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário	
7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento a RN
11 Cartão Nacio	nal de Saúde
Benedito Edson de Almaido	
Dados do Contratado Solicitante	
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado	
- Augitor	17 - UF 18 - Código CBO
14 - Nome do Profissional Solicitante de Oliveira Queiro?  Dr. Alexandre de Traumatología  Ortopedia e Traumatología  Ortopedia e Traumatología  15 - Conselho Profissional  16 - Número no Conselho Profissional  17 - UF  18 - Código CBO	
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação	lat Bata and the same factors and
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 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de	
22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de Control 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de Control 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de Control 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de Control 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de Control 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de Control 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de Control 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de Control 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de Control 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de Control 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de Control 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de Control 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de Control 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de Control 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de Control 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de Control 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de Control 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de Uso de Control 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de Uso de Control 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de Uso de Control 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de Uso de Control 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de Uso de Control 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de Uso de Control 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de Uso de Control 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de Uso de Control 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de Uso de Control 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de Uso de Control 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de Uso de Control 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de Uso de Control 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Qtde. Diárias 26 - Qtde. Diár	L. Trovida de das as quimostrapise
28 - Indicação Clínica	0
Dor + Fransactal M	n which
alas de la como cali	2011.0
My hwoches got algo	aus)
· Common 1 8 C C4	
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de A	cidente (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição Item Assistencial	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
01-11-20-33-30-65 VIVIO 10 MAINETE	<del></del>
02-	
03- 04-1 30 73 3030 \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	V3 V7 9
05-	
06-111111111111111111111111111111111111	
07- L.	Wet
09-	
46.1	
10-	
11	
11-	
11-	
Dados da Autorização  39 - Data Provável da Admissão Hospitalar  40 - Qtde. Diarias Autorizadas  41 - Tipo da Acomodação Autorizada	44 - Código CNES
Dados da Autorização  39 - Data Provável da Admissão Hospitalar	44 - Código CNES
Dados da Autorização  39 - Data Provável da Admissão Hospitalar  40 - Qtde. Diarias Autorizadas  41 - Tipo da Acomodação Autorizada  42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado  43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	44 - Código CNES
Dados da Autorização  39 - Data Provável da Admissão Hospitalar  40 - Qtde. Diarias Autorizadas  41 - Tipo da Acomodação Autorizada  42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado  43 - Nome do Hospital / Local Autorizado  45 - Observação / Justificativa	44 - Código CNES
Dados da Autorização  39 - Data Provável da Admissão Hospitalar  40 - Qtde. Diarias Autorizadas  41 - Tipo da Acomodação Autorizada  42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado  43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	
Dados da Autorização  39 - Data Provável da Admissão Hospitalar  40 - Qtde. Diarias Autorizadas  41 - Tipo da Acomodação Autorizada  42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado  43 - Nome do Hospital / Local Autorizado  45 - Observação / Justificativa	



Nome: BENEDITO EDSON DE ALMEIDA

Data de nascimento: 24/09/1959

Exame: JOELHO DIREITO

Data do exame: 26/01/2023 18h14

# RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

## Técnica de exame:

Realizadas sequências ponderadas em T1, T2 e STIR. Estudo realizado em equipamento de baixo campo magnético.

### Análise:

Alteração degenerativa com fina rotura longitudinal oblíqua no corno posterior e transição com o corpo do menisco medial, com extensão articular inferior e leve perimeniscite.

Menisco lateral com morfologia e sinal habituais.

Ligamentos cruzados e colaterais íntegros.

Finas fissuras condrais profundas nos terços médio e posterior do planalto tibial medial, sem alterações subcondrais.

Finas delaminações condrais profundas na faceta medial e na transição do vértice com faceta lateral da patela, sem alterações subcondrais.

Fissuras e erosões condrais profundas no terço inferior do sulco e faceta medial da tróclea femoral, atingindo a cortical, com pequenos cistos, leve esclerose e moderado edema subcondrais.

Pequena bursite da pata anserina.

Tendão quadríceps e ligamento patelar sem alterações.

Pequeno derrame articular.

Cisto de Baker lobulado.

Patela normoposicionada, sem inclinação ou subluxação laterais significativas.

Pequeno esporão supratroclear.

Fina plica parapatelar medial, que se insinua no compartimento patelofemoral.

Demais estruturas ósseas, superfícies condrais e planos miotendíneos preservados.

#### Conclusão:

Alteração degenerativa com fina rotura no corno posterior e transição com o corpo do menisco medial.

Condropatia no planalto tibial medial, patela e principalmente na tróclea femoral.

Pequena bursite da pata anserina.

Dr. Rafael Ogasawara Ferreira CRM / PR 26959

pág. 1/2

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



Nome: BENEDITO EDSON DE ALMEIDA

Data de nascimento: 24/09/1959

Exame: JOELHO DIREITO

Data do exame: 26/01/2023 18h14

Pequeno derrame articular. Cisto de Baker lobulado.

The tight of the con-

po do menisco medial, com extanaão a

gamentos cruzados e colaterais integros. Inas fissuras condreis protuncas nos terço:

ateral de patela, sem alterações subcondrais.

moral, atingindo a cortinal, cum nequenos cistos, leve brondrais.

e dao quadriceps e ligamento patelar sam altarações equeno demame articular.

Patela normoposicionaria, semancipação au sublaxação laterais significativas Poqueno esporão supretroclear,

Fina plica ciranetalist medial, que se inter<sub>so</sub>n no compartmento establemoral. Demais estruturas dareas, superficias condinar e partos michendineos preservado

n ciusao: aração degenerativa: com firm folum no como poste o ris transição com o como distribuida.

Conurcipana no mananto notal median, parera e mini partie ne in sporea reurose. Pequeña bursile da pata ensenón.

Dr. Rafael Ogasawara Ferreira CRM / PR 26959

pág. 2/2