

2 - Nº Guia no Prestador

Alexsandra

1 - Registro ANS 3 4 3 2 6 9	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora _ _ _ _ _	6 - Data de Validade da Senha _ _ _ / _ _ _ / _ _ _
4 - Data da Autorização _ _ / _ _ / _ _	5 - Senha _ _ _ _ _	

Dados do Beneficiário		
7 - Número da Carteira 000 5 000 000 0 36 3319	8 - Validade da Carteira _/_/___/___	9-Atendimento a RN _/_
50 - Nome Social Helizinha R Bernandy		
10 - Nome		

Dados do Contratado Solicitante		Dados do Contratado	
12 - Código na Operadora		13 - Nome do Contratado	
14 - Nome do Profissional Solicitante		15 - Conselho Profissional	16 - Número no Conselho
		17 - UF	18 - Código CBO

Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação			20 - Nome do Hospital/Local Solicitado			21 - Data sugerida para internação			
19- Código na Operadora / CNPJ			UNIPARTE			<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>			
22 - Caráter do Atendimento		23-Tipo de Internação		24 - Regime de Internação		25 - Qtde. Diárias Solicitadas		26 - Previsão de uso de OPME	
W		C		4		01		S	
28 - Indicação Clínica			27 - Previsão de uso de quimioterápico						
lepto / onco, infecção. Rastreio Joelho Esq.									

29 - CID 10 Principal (Opcional)	30 - CID 10 (2) (Opcional)	31 - CID 10 (3) (Opcional)	32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
_____	_____	_____	_____	_____

Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados										37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut
34-Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial				36 - Descrição						
01-											
02-											
03-											
04-											
05-											
06-											
07-											
08-											
09-											
10-											
11-											
12-											

Dados da Autorização 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar ____/____/____		40 - Qtde. Diárias Autorizadas ____	41 - Tipo da Acomodação Autorizada ____
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado ____		43 - Nome do Hospital / Local Autorizado _____	44 - Código CNES ____

<p>45 – Observação / Justificativa</p> <p><i>Dr. Roberto G. Gasparelli</i> Ortopedia e Traumatologia CRM-PR 32.428 TEOT 15.389</p>			
<p>46-Data da Solicitação</p> <p>____/____/____</p>	<p>47-Assinatura do Profissional Solicitante</p>	<p>48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável</p>	<p>49-Assinatura do Responsável pela Autorização</p>

Paciente: THEREZINHA APPARECIDA BERNARDY

ID: 166455

Idade: 81 anos

Sexo: Feminino

Data/Hora Exame: 08/12/2023 22h37

Data Nasc.: 07/04/1942

Dr.(a): Walton Luiz Del Tedesco Junior - CRM/PR 30964

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

Indicação: osteomielite.

Técnica: Exame realizado em aparelho de alto campo, com sequencias FSE e cortes multiplanares.

Análise:

Espessamento e irregularidade da tela subcutânea pré-patelar, com foco de calcificação medindo 0,8 cm adjacente, associado a área pequena de descontinuidade da pele, suspeita para envolvimento inflamatório/infeccioso (celulite).

Acentuado derrame articular e sinovite, suspeitos para envolvimento inflamatório / infeccioso artrite séptica.

Acentuada artropatia destrutiva femorotibial medial e femoropatelar, caracterizada por perda da cartilagem articular, com exposição óssea, esclerose, cistos, erosões e edema do subcondral nas interfaces articulares, provavelmente por contiguidade do processo inflamatório (artrite séptica associada a osteomielite). Destaca-se abscesso na região metafisária central / medial da tíbia, medindo 3,0 cm (abscesso de Brodie).

Rotura complexa e fragmentação do corno posterior e corpo do menisco medial.

Degeneração do corno anterior do menisco lateral.

Degeneração do ligamento cruzado anterior, com finos feixes de fibras em continuidade.

Espessamento fibrocicatricial do ligamento colateral medial.

Ligamento cruzado posterior e colateral lateral sem alterações.

Tendões quadríceps e patelar preservados.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Impressão:

Celulite pré-patelar.

Acentuado derrame articular e sinovite, suspeitos para envolvimento inflamatório / infeccioso artrite séptica.

Acentuada artropatia destrutiva femorotibial medial e femoropatelar, provavelmente por contiguidade do processo inflamatório (artrite séptica associada a osteomielite). Destaca-se abscesso na região metafisária central / medial da tíbia.

Rotura complexa e fragmentação do corno posterior e corpo do menisco medial.

Degeneração do corno anterior do menisco lateral.

Degeneração do ligamento cruzado anterior, com finos feixes de fibras em continuidade.

Espessamento fibrocicatricial do ligamento colateral medial.

Caio Barros Figueiredo
Dr. Caio Barros Figueiredo
CRM / PR 42256