



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS

3 4 3 2 6 9

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

1470000001992936

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

Ely Ton Oliveira

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

17905

17 - UF

18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital / Local Solicitado

UNIGTE

21 - Data sugerida para internação

22 - Caracter do Atendimento

23 - Tipo de Internação

24 - Regime de Internação

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

Dor + incapacidade funcional
pelo Dr. - Joana Bofredo

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M232

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

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut
01-		Vino p/ membro		
02-	30733095	Vino p/ membro		
03-		Vino p/ membro		
04-	30733030	Vino p/ membro		
05-		TX VINO		
06-				
07-				
08-		Lanço e testes p/ vult		
09-				
10-		Radiu frequencia		
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

45 - Observação / Justificativa

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome: ELY JOAO DE OLIVEIRA
Data de nascimento: 20/06/1967

Exame: JOELHO DIREITO
Data do exame: 10/02/2023 10h16

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.
Não foi realizada sequência coronal STIR, limitando a avaliação do exame.

Análise:

Rotura complexa do corpo e do corno posterior do menisco medial, com redução volumétrica e amputação da margem livre, associadas a irregularidade da superfície articular superior do corno posterior.

Afilamento condral com fissuras profundas na porção central-posterior do côndilo femoral medial, com discreta irregularidade e tênue edema ósseos subcondrais.

Menisco lateral com morfologia e intensidade de sinal normais.

Displasia patelofemoral, caracterizada por tróclea rasa, com hipoplasia medial, associada a patela com faceta medial curta e convexa.


Patela normoposicionada, com inclinação lateral.

Condromatose patelar, com múltiplas fissuras condrais profundas difusas, mais proeminentes na faceta lateral.

Pequeno derrame articular.

Edema na porção superolateral da gordura infrapatelar profunda, relacionado a hipersolicitação do mecanismo extensor.

Leve/moderada tendinopatia insercional do quadríceps.



Dr. Marcelo Garcia Marini
CRM / PR 27505

Nome: ELY JOAO DE OLIVEIRA
Data de nascimento: 20/06/1967

Exame: JOELHO DIREITO
Data do exame: 10/02/2023 10h16

Discretas tendinopatia e peritendinite patelares difusas.

Alteração degenerativa do ligamento cruzado anterior, sem evidência de rotura franca.

Ligamentos cruzado posterior e colaterais íntegros.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

Conclusão:

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

Afilamento condral com fissuras profundas na porção central-posterior do côndilo femoral medial, com discreta irregularidade e tênue edema ósseos subcondrais.

Displasia patelofemoral.

Patela com inclinação lateral.

Condropatia patelar, com múltiplas fissuras condrais profundas difusas, mais proeminentes na faceta lateral.

Pequeno derrame articular.

Edema na porção superolateral da gordura infrapatelar profunda, relacionado a hipersolicitação do mecanismo extensor.

Leve/moderada tendinopatia insercional do quadríceps.

Discretas tendinopatia e peritendinite patelares difusas.

Alteração degenerativa do ligamento cruzado anterior.



Dr. Marcelo Garcia Marini
CRM / PR 27505