GUIA DE SOLICITAÇÃO 2 - Nº Guia no Prestador
Unimed 12 DE INTERNAÇÃO
Londrina
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
8 - Validade da Carteira 9-Atendimento a RN
50 - Nome Social
Les roseros Lever
10 - Nome
Dados do Contratado Solicitante
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
19- Código na Operadora / CNP I
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 OPME 27 - Previsão de uso de quimioterápi
Li institute de use de quimioterapi
28 - Indicação Clínica
word mand the specondist
100(47) (E)
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)
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
01-L11-L11-L11-L11-L11-L11-L11-L11-L11-L
02-11 69+3 130651 Neparo Ww. 900.
03-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1
04-11 DOLG 126 TY DOLGNOUP.
09-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11
11-[
12-
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
45 - Observação / Justificativa to podia e Traumatologia CRM-PR 32 - 6 FOT :
- The least of the
46-Data da Solicitação 47-Assinatura do Profissional Solicitante 48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49-Assinatura do Responsável pela Autorização

1/



RAMED Medicina diagnostica com other humano.

Paciente: CICERO ROGERIO SANCHES JUNIOR

Sevo: Masculino

Data Nasc.: 26/04/1996

Idade: 28 anos

Dr.(a): Maria Tereza Sanches - CRM/SP 182381

ID: 661994

Data/Hora Exame: 05/07/2024 12h37

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS:

Controle pós-operatório. Entorse recente.

TÉCNICA DE EXAME:

Exame realizado em aparelho de alto campo, com sequencias FSE e cortes multiplanares. Colocado marcador no local da queixa clínica do paciente.

INTERPRETAÇÃO:

Espessamento dos septos fibroadiposos infrapatelares associados a artefatos de susceptibilidade magnética, denotando manipulação cirúrgica prévia.

Controle pós-operatório de reconstrução do ligamento cruzado anterior, evidenciando neoligamento com orientação e intensidade de sinal preservado, sem sinais de roturas.

Ligamento cruzado posterior integro.

Âncora metálica no côndilo medial lateral para reparo do ligamento colateral lateral.

Rotura complexa com fragmentação do corpo e corno posterior do menisco medial, associado a componente radial amputando sua margem livre, bem como sinais de perimeniscite.

Irregularidade da junção meniscocapsular no corpo do menisco lateral, associado a diminutas formações císticas perimeniscais, medindo até 7,7 mm.

Tendão quadríceps e patelar preservados.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Edema na porção superolateral da gordura infrapatelar profunda, relacionado a atrito / hipersolicitação.

Patela alta segundo o índice Caton-Deschamps (1,29), sem subluxação/inclinação lateral.

Superfícies condrais preservadas.

Derrame articular laminar no recesso suprapatelar.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Controle pós-operatório de reconstrução do ligamento cruzado anterior, sem particularidades.
- Âncora metálica no côndilo medial lateral para reparo do ligamento colateral lateral.
- Rotura complexa do menisco medial, associado a sinais de perimeniscite.
- Irregularidade da junção meniscocapsular no corpo do menisco lateral, associado a diminutas formações císticas perimeniscais.

- Sinais de atrito / hipersolicitação patelofemoral.

→ Patela alta segundo o índice Caton-Deschamps (1,29).

- Derrame articular laminar no recesso suprapatelar.

Tosd. RE

CRM / PR 28194

