

# GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

Londrina		DE INTE	KNAÇAU			
	o da Guia Atribuído pela Opera	adora				
3,4,3,2,6,9						
4 - Data da Autorização	5 - Senha				6 – Data de Validade	da Senha
					//	1/1
Dados do Beneficiário		E THE STREET	A LUE WESTERN			
7 - Número da Carteira			8 - Validade da Carteira		9-Atendimento a	RN
50 - Nome Social						
	1/x &	tipein	7			
10 - Nome		1	*			
Dados do Contratado Solicitante	REAL PROPERTY OF	THE BALLS				
12 – Código na Operadora	13 - No	ome do Contratado				
14 - Nome do Profissional Solicitante						
14 - Nome do Profissional Solicitante	- moul	15 - Conselho Profissio		lho	17	- UF 18 - Código CBO
NV/NW3	7 1 1 1 1 1					
Dados do Hospital /Local Solicitado / I 19- Código na Operadora / CNPJ		Nome do Hospital/Loc	al Solicitado		21 - Data	sugerida para internação
			(lnio	to	21 - Data	/     /
22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo	de Internação 24 - Regime d	e Internação 25 - Qtde	-		OPME 27 – Previs	são de uso de quimioterápico
	C	d l	02	151		
28 - Indicação Clínica						II
182		1/	1			
KYN	mhisc	2/07	koand	2		
	-	/				
	1-	01				4
	PS &	100				
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - C	ID 10 (2) (Opcional) 31 - CIE	0 10 (3) (Opcional) 3	2 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de A	cidente (acidente o	ı doença relacionada)
M/13						a doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais	Solicitados					
34-Tabela 35 - Código do Proced	imento ou 36 - Descriç	ão			37 - Qtde So	olic 38 – Qtde Aut
01-1 39 73	9St m	asceed	Sinks		0	E-E-E-E
02-	1144 7		1			
03-1_1_1 30 13 54	279 016	OCONDI	PASTA		an	
04-		741	r			
05-  _		DE	VIR		97	
06-  _		1 3				
07-  _		r Jn	over		_97_	
08-			3			
09-  _						
10-						
11-1						
Dados da Autorização						
39 - Data Provável da Admissão Hospit	40 - Qtde. Diarias Aut	orizadas 41 - Tipo	da Acomodação Autorizada	1		The second second second
			L_I			
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Ho			al Autorizado		4	4 - Código CNES
45 – Observação / Justificativa Dr. Marcus V. Danieli						
Ortopedia e Cirurgia do Joelho						
CRM/PR 18-)34						
46-Data da Solicitação	47-Asinatura do Profissional	Solicitante	48-Assinatura do Beneficiá	rio ou Responsável	49-Assinatura do	Responsável pela Autorização
			<b>6</b>			



NOME: JOSE ALEX GONCALVES FIGUEIRA

NOME SOCIAL:

DATA NASC.: 05/10/1966 57A

CONVÊNIO: Unimed

MÉDICO/PROFISSIONAL: Dr(a) SERGIO BACHTOLD Senha: 161378

Protocolo ClickVita: 1026399197

REGISTRO: 61378

DATA: 30/10/2023 SEXO: Masculino

CRM: 9857

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

### RELATÓRIO

INDICAÇÃO CLÍNICA/QUEIXA PRINCIPAL: Investigação de dor.

MÉTODO: Exame realizado com a sequência FSE com cortes multiplanares de 3,0 e 4,0 mm de espessura.

#### ANÁLISE:

Fina rotura oblíqua que se estende inferiormente no corpo e corno posterior do menisco medial. com fragmento meniscal se insinuando ao recesso meniscotibial correspondente, onde há edema ósseo no segmento tibial adjacente, denotando atrito osteomeniscal.

Menisco lateral integro.

Condropatia femorotibial medial, com redução da espessura do revestimento condral nas áreas de carga, sem erosões profundas, com foco de edema subcondral na periferia do platô tibial medial.

Demais superfícies condrais femorotibiais preservadas.

Espessamento cicatricial do ligamento colateral medial, sem descontinuidades.

Ligamentos cruzados e colateral lateral com orientação e continuidade mantidas.

Condropatia da patela, caracterizada por irregularidade dos contornos, alteração do sinal e fissuras que se estendem até a camada média da cartilagem que reveste o vértice e as facetas da patela, sem alteração do osso subcondral.

Irregularidade dos contornos com afilamento e alteração do sinal da cartilagem que reveste o sulco e início das facetas da tróclea femoral, com fissura condral profunda, sem alteração do osso subcondral.

Tendão quadríceps e ligamento patelar de aspecto normal.

continua . . .



REGISTRO: 61378

DATA: 30/10/2023

NOME: JOSE ALEX GONCALVES FIGUEIRA

NOME SOCIAL:

DATA NASC.: 05/10/1966

CONVÊNIO: Unimed

SEXO: Masculino

MÉDICO/PROFISSIONAL: Dr(a) SERGIO BACHTOLD

CRM: 9857

Protocolo ClickVita: 1026399197 Senha: 161378

# RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

### RELATÓRIO

Edema da gordura infrapatelar lateral e suprapatelar, inferindo hipersolicitação do mecanismo extensor.

Fina lâmina de líquido na bolsa do gastrocnêmio medial/semimembranoso.

Peritendinite da pata anserina.

Distensão líquida da bainha tendínea do poplíteo.

Demais planos musculares e tendíneos sem anormalidades.

Feixes neurovasculares com trajetos livres.

#### IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Rotura no menisco medial, com sinais de atrito osteomeniscal.
- Condropatia femoropatelar e femorotibial medial.
- Espessamento cicatricial do ligamento colateral medial, sem descontinuidades.
- Demais achados pormenorizados acima.

Dr. Eder Prado Gomes CRM-SP 132132 **RQE 102676** 

Dra Alina de Almeida Bastos RADIOLOGISTA CRM 42270

Inscrição de Pessoa Jurídica sob CRM nº 2119 Responsável Técnico: Dra. Paula Nicolli Soares CRM-PR 12751

**RQE 30.104**