

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

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			
7 - Número da Carteira	5)166	8 - Validade da Carteira	9-Atendimento a RN
0005,000,000,629	+1,2,8		
50 - Nome Social	NTONIO M	015 €3	
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 / CNPJ			
Societies operatoral CNP3	20 - Nome do Hospital/Local So	O M.E	21 - Data sugerida para internação
22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação 24 -		4.	
	Regime de Internação 25 - Qtde. Diá	rias Solicitadas   26 – Previsão de us	o de OPME 27 – Previsão de uso de quimioterápic
28 - Indicação Clínica			
LESAR DO	(A)	NENEZ	· •
SOFTIN F	30,000		
see our			- 8
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional)	31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CI	D 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação o	de Acidente (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 3	6 - Descrição		
Item Assistencial	1 _ A		37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
01-17-79-17-9	FIREDOR	Tear	
02-1130 TD /11 (1)	1-RADO	TENDA	
03-1 1 5 A T B 1 9 9 1 150 ABO MENGES 04-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			
05-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1			
DE-LILITION			
1 PARAFISO WENTERINE BOALSONICE			
08-	2 KIT SUTURY		506.62.5T/C4
)9-		7000	
0-		W.	
1-			
2-			
Dados da Autorização			
9 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. D	arias Autorizadas 41 - Tipo da Ac	comodação Autorizada	
12 - Código na Operadora / CNPJ autorizado	43 - Nome do Hospital / Local Auto	prizado	
	Tomo do Hospital / Local Auto	JILAGO	44 - Código CNES
5 – Observação / Justificativa			
Ortopedia e Taumatologia			
UILO	Dedia e Traumatologia		
6-Data da Solicitação 47-Assinatura do Pro	pedia e Traumatologia CRM/PR 28617	ssinatura do Beneficiário ou Responsá	



Nome: MARCO ANTONIO MOISES Data de nascimento: 17/01/1980 Exame: RMN JOELHO ESQUERDO Data do exame: 02/04/2024 12h50

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

TÉCNICA: Exame de RM do joelho nas ponderações STIR, DP e T2 sem contraste paramagnético endovenoso.

## **RELATÓRIO:**

Mínimo foco de edema ósseo, de aspecto pós-contusional, na borda anteromedial do côndilo femoral medial.

Rotura longitudinal oblíqua na transição corpo/corno posterior e no corno posterior do menisco medial, que se estende à superfície articular inferior do menisco e se associa a sinais de uma discreta perimeniscite.

Rotura parcial do ligamento cruzado anterior, que se encontra afilado, com perda da definição do seu feixe anteromedial.

Edema periligamentar adjacente ao terço proximal do ligamento colateral medial, sem rotura.

Edema periligamentar adjacente ao ligamento colateral lateral e demais estruturas ligamentares do canto posterolateral, sem roturas.

Lesões condrais erosivas profundas na profundidade do sulco troclear, medindo até 9x5 mm, discreto edema ósseo subcondral associado.

Moderado derrame articular, com sinais de leve sinovite associada.

Discretas peritendinites da pata anserina e do semimembranoso, sem roturas.

Menisco lateral com morfologia e intensidades de sinal preservados, sem roturas.

Ligamento cruzado posterior com espessura e intensidades de sinais mantidos.

Compartimentos femorotibiais com revestimentos condrais preservados.

Tendões quadricipital, patelar e ligamentos patelofemorais com espessuras e intensidades de sinais preservados.

Patela de altura normal segundo o índice Caton-Deschamps, sem sinais de subluxação ou inclinação laterais.

Patela com morfologia II de Wiberg articulada em tróclea femoral com boa profundidade.

Restante do revestimento condral patelofemoral com morfologia e intensidades normais de sinais.

Fossa poplítea demais alterações. Feixes neurovasculares de aspecto preservado.

Músculos e transições musculotendíneas com morfologias e intensidades normais de sinais.

Je

Dra. Juliana dos Santos Carvalho CRM / PR 25750 / RQE: 19616

pág. 1/2