



# 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

09.75.000.00.17.1.31.220

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome Social

Antônio Cláudio dos Santos

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

Cem 17905

17 - UF

PR

18 - Código CBO

## Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital/Local Solicitado

União

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

E

23 - Tipo de Internação

24 - Regime de Internação

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

01

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

Luxação patela Dir

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M23.9

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-	30433103	VINGO p/ Release lateral.	
02-	30433103	VINGO p/ Release lateral.	
03-	30433103	VINGO p/ Release lateral.	
04-	30433103	TRAMPOLIN + 1 tencho	
05-	30433103	VINGO p/ Release lateral.	
06-	30433103	VINGO p/ Release lateral.	
07-	30433103	VINGO p/ Release lateral.	
08-		TX VINGO	
09-		2 ancores montados	
10-		1 parafuso interfer	
11-		1 parafuso interfer	
12-		1 parafuso interfer	

## 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

1 Rodofrequência

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Antônio Cláudio dos Santos

Paciente: ANTONIO CLARETI DOS SANTOS

Idade: 62 anos

Sexo: Masculino

Data Nasc.: 21/08/1961

Dr.(a): Alexandre De Oliveira Queiroz - CRM/PR 17905

ID: 231900

Data/Hora Exame: 27/12/2023 12h09

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

**INFORMAÇÕES CLÍNICAS:** pós-operatório de prótese, dor há um ano.

**TÉCNICA DE EXAME:** exame realizado em aparelho de alto campo, nos planos axial, coronal e sagital, ponderadas em T1, T2 e densidade de prótons, com e sem saturação de gordura.

### INTERPRETAÇÃO:

Exame interpretado em conjunto com tomografia de mesma data.

Prótese metálica femorotibial total determinando a formação de artefatos de susceptibilidade magnética que prejudicam a avaliação das estruturas adjacentes, sem sinais de soltura/afrouxamento identificáveis no presente estudo.

Patela subluxada lateralmente.

Leve espessamento e alteração de sinal dos ligamentos colaterais medial e lateral, de aspecto fibrocicatricial.

Derrame articular de moderado volume.

Presença de pequeno cisto poplíteo.

Tendão do quadríceps e ligamento patelar de espessura e intensidade de sinal habituais.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Estruturas ósseas apresentam corticais íntegras e intensidade de sinal medular usual.

Feixes neurovasculares sem alterações.

### IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Prótese metálica femorotibial total determinando a formação de artefatos de susceptibilidade magnética que prejudicam a avaliação das estruturas adjacentes, sem sinais de soltura/afrouxamento identificáveis no presente estudo.

Patela subluxada lateralmente.

Alterações fibrocicatriciais dos ligamentos colaterais medial e lateral.

Derrame articular de moderado volume.

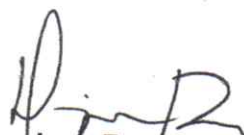
Presença de pequeno cisto poplíteo.

Interpretado por:



Dr. Marcelo Pachaly Dalcin  
CRM / RS 34444

Diretor Técnico:



Dr. Henrique Ferreira Dos Reis  
CRM / PR 29746