

TEKEZITA



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

994 0051500 416 00-1

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

ANTONIO RODRIGUES TRINDADE

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

17 - UF

18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital / Local Solicitado

UNIONTE

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

E

23 - Tipo de Internação

C

24 - Regime de Internação

H

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

01

26 - Previsão de uso de OPME

S

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

LCRAC LCA e MENISCO,
SOBRE DIFRITO

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)

Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut
01-		LCA		
02-		EMERGO TENDÃO		
03-		SUTURA MENISCO		
04-				
05-		1 TAXA VIDEO		
06-		1 LAMINECTOMIA		
07-		1 RADIOFREQUENCIA		
08-		1 PLACA ENDOSOTON		
09-		1 PARAFUSO VIBRAT.		
10-		3 KITS SUTURA MENISCO		
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

Dr. João Paulo F. Guerreiro
Ortopedia e Traumatologia

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Antonio P. Trindade

Paciente: ANTONIO RODRIGUES TRINDADE

ID: 1345851

Idade: 41 anos

Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 25/05/2023 07h17

Data Nasc.: 13/05/1982

Dr.(a): Edison Provenzano - CRM/PR 16030

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS:

Avaliação de lesão ligamentar.

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:

Edema ósseo contusional na porção posterior periférica do planalto tibial lateral.
Afilamentos condrais com focos de edema subcondral na porção posterior periférica do côndilo femoral medial.
Rotura completa do ligamento cruzado anterior, com edema de partes moles adjacentes
Ligamento cruzado posterior e colaterais sem alterações significativas.
Rotura horizontal no corpo e corno posterior do menisco medial, com extensão para a superfície articular inferior e raiz posterior.
Menisco lateral com morfologia e intensidade de sinal preservados.
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 normoposicionada, sem subluxação/inclinação lateral.
Moderado derrame articular no recesso suprapatelar.
Feixes neurovasculares sem alterações.
Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Edema ósseo contusional na porção posterior periférica do planalto tibial lateral.
- Rotura completa do ligamento cruzado anterior, com edema de partes moles adjacentes.
- Afilamentos condrais com focos de edema subcondral na porção posterior periférica do côndilo femoral medial.
- Rotura horizontal no corpo e corno posterior do menisco medial, com extensão para a superfície articular inferior e raiz posterior.
- Sinais de atrito / hipersolicitação patelofemoral.
- Moderado derrame articular no recesso suprapatelar.


Dr. Jose Eduardo Colla
CRM / PR 28194