



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

Alta Saudade

1 - Registro ANS

343269

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

0005 00000 140 73008

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome Social

Emerson Fernando Ramos

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

20 - Nome do Hospital/Local Solicitado

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 quimioterápico

28 - Indicação Clínica

Notas: neurol. + osteoartrite
peleiro D. R.

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 -		AXA video	01	
02 -	30733065	Reparo do menisco	01	
03 -	30734049	osteocardioplastia	01	
04 -				
05 -				
06 -				
07 -		L. Shomer	01	
08 -				
09 -				
10 -				
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. Roberto G. Gasparelli
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 32.428 TEOPT 15.500

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: EMERSON FERNANDO RAMOS

Idade: 57 anos

Sexo: Masculino

Data Nasc.: 13/08/1966

ID: 1393557

Data/Hora Exame: 28/02/2024 14h29

Dr.(a): EDISON PROVENZANO - CRM/PR 16030

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: Lesão do menisco medial.

TÉCNICA DE EXAME: Exame realizado com sequências multiplanares spin echo ponderadas em T1, DP ou T2, ora com saturação da gordura ou com STIR, sem a infusão do contraste endovenoso.

INTERPRETAÇÃO:

- Ângulo da tróclea femoral de 138° (média normal de 142°). Relação tendão patelar/patela de 1,2 segundo Caton.
- Menisco lateral de morfologia e sinal preservados.
- Extensa rotura articular radial de todo o menisco medial com alça meniscal rebatida para a fossa intercondiliana.
- Lesão intersticial do ligamento cruzado anterior caracterizada por borramento difusa das suas fibras sem descontinuidades.
- Ligamentos cruzado posterior, colateral medial sem alterações.
- Lesão parcial da porção superior do ligamento colateral lateral.
- Tendão do músculo quadríceps, tendão patelar e do músculo poplíteo sem alterações.
- Tendinopatia insercional do semimembranoso e da origem do tendão poplíteo com tendinose/fissuras.
- Entesófito supra patelar caracterizado.
- Retináculos patelares medial e lateral preservados. Não há sinais de lateralização patelar.
- Moderado derrame articular.
- Discreto edema difuso do tecido subcutâneo.
- Gordura de Hoffa com sinal habitual.
- Mínimo cisto poplíteo.

Continua....

Dra. Susi Tagima
RQE - 8629
CRM / PR 13389