

GUIA DE SOLICITAÇÃO 2 - Nº Guia no Prestador DE INTERNAÇÃO

Londrina				
1 - Registro ANS 3 - Número	da Guia Atribuído pela Operadora			
3 4 3 2 6 9	da Guia Atribuido pela Operadora			
4 - Data da Autorização	5 - Senha		C. Det	a de Validade da Senha
			l l l l l l l l	
Dados do Beneficiário				
7 - Número da Carteira	1	8 - Validade da Ca	erteira 9-At	endimento a RN
19 1/1/7 100C	0,000, 17, 783	9		
50 - Nome Social	1 . 1	1		
m mar	s po WY	NOM		
10 - Nome				
Dados do Contratado Solicitante				
12 – Código na Operadora	13 - Nome do C	ontratado	(
		U	strom	
14 - Nome do Profissional Solicitante	00 0	15 - Conselho 16 - Número no Co	onselho 18 7-34	17 - UF 18 - Código CBO
MACIS	· Noul	Profissional	181799	
Dados do Hospital /Local Solicitado / D	ados 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 Internaç		26 – Previsão de uso de OPME	27 – Previsão de uso de quimioterápico
		OT		
28 - Indicação Clínica				
1		/		
less (SECON	0	2	c 12
	STECON	CHAP E	Sim	
	1 01			
	Delle			•
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CII	D 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (C	Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Acidente	(acidente ou doença relacionada)
/V//15-12			I.	
Frocedimentos ou Itens Assistenciais S 34-Tabela 35 - Código do Procedir				
Item Assistential	mento ou 36 - Descrição	- 1 / =	1	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
01-11 29/359	147 DIEO	ondupmo	50	7
02-		- t		
03-1_1 50 1950	Jan Nor is a	Coms		7
04- _				
05-		0160	<	
06		3		
07-	- Book	shows		
08-		3100156		72
09-				
Dados da Autorização				
39 - Data Provável da Admissão Hospita	lar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas	41 - Tipo da Acomodação Autoria	zada	
42 - Código na Operadora / CNPJ autori	zado 43 - Nome do H	lospital / Local Autorizado		44 - Código CNES
45 – Observação / Justificativa Dr. Marcus V. Danieli				
Ortopedia e Cirurgia do Joelho				
	CRM/PR 18.734			
46-Data da Solicitação	47-Assinatura do Profissional Solicitante	48-Assinatura do Bene	ficiário ou Responsável 49-	Assinatura do Responsável pela Autorização



NOME: ANA MARIA ROSA MARTONI

NOME SOCIAL:

DATA NASC.: 15/04/1952

CONVÊNIO: Unimed

70A

MÉDICO/PROFISSIONAL: Dr(a) MARCEL SHUDI HARADA

Protocolo ClickVita: 1026377150

Senha: 181385

REGISTRO: 81385

DATA: 23/11/2022 SEXO: Feminino

CRM: 20951

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO RELATÓRIO

INDICAÇÃO CLÍNICA/QUEIXA PRINCIPAL: Investigação de lesão ligamentar de joelho esquerdo.

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

ANÁLISE:

Rotura complexa no menisco lateral, com fragmento meniscal deslocado à região intercondilar e junto da gordura de Hoffa, com perimeniscite e extrusão do remanescente meniscal. Há ainda, cisto parameniscal junto do corno anterior, medindo aproximadamente 2,3 cm.

Alteração degenerativa incipiente do corno posterior do menisco medial.

Artrose femorotibial lateral, com osteófitos marginais, afilamento condral difuso e extensas áreas de exposição das corticais ósseas em ambos os componentes, com esclerose, edema e cistos subcondrais, bem como remodelamento das superfícies articulares.

Artropatia degenerativa femorotibial medial, com osteófitos marginais, que se associam a irregularidade e afilamento do revestimento condral nas áreas de carga, sem alteração do osso subcondral.

Hipertrofia das espinhas tibiais, com edema e cistos subcondrais.

Alteração degenerativa difusa do ligamento cruzado anterior, com alteração do sinal habitual de suas fibras, sem roturas.

Ligamento cruzado posterior verticalizado, porém íntegro.

Ligamentos colaterais com orientação e continuidade mantidas.

Condropatia femoropatelar, caracterizada por irregularidade dos contornos e afilamento difuso da cartilagem hialina de revestimento, com fissuras condrais profundas na faceta medial da tróciea e fissuras condrais profundas no vértice e início das facetas da patela, onde há edema e cistos subcondrais.

Moderado derrame articular com sinais de sinovite reacional.

continua . . .





NOME: ANA MARIA ROSA MARTONI

NOME SOCIAL:

70A DATA NASC.: 15/04/1952

CONVÊNIO: Unimed

MÉDICO/PROFISSIONAL: Dr(a) MARCEL SHUDI HARADA Senha: 181385

Protocolo ClickVita: 1026377150

REGISTRO: 81385 DATA: 23/11/2022

SEXO: Feminino

CRM: 20951

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO

RELATÓRIO

Tendão quadríceps, ligamento patelar e demais planos miotendíneos preservados.

Fossa poplitea livre

Feixes neurovasculares com trajetos livres.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA: Os principais achados são:

- Rotura complexa no menisco lateral.

- Artropatia degenerativa femorotibial bicompartimental, de forma mais expressiva no compartimento lateral.
- Condropatia femoropatelar.
- Derrame articular com sinovite.
- Alteração degenerativa do ligamento cruzado anterior, sem descontinuidades.

- Demais achados pormenorizados acima.

Dr. Eder Prado Gomes CRM-SP 132132

Joao Roberto de Matos Dr RADIOLOGISTA

CRM 24152 **RQE 21.320**

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

RUA: 13 DE MAIO, 234 - FONE / FAX: (43) 3534-4146 CEP 86430-000 - SANTO ANTÔNIO DA PLATINA - PR