



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - N° Guia no Prestador

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 / / /		8 - Validade da Carteira / / /	
9 - Atendimento a RN /			
10 - Nome ANA CLARA LUCIANO GENARO		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 UNIOESTE	
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 quimioterápicos /	
28 - Indicação Clínica LUXAÇÃO REDUZIÁVEL - ALÇA ESQUERDA TAGT 26,5 TAXA 1,4			
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 -		LAFM	
02 -		EXERCIÇO DE	
03 -		OSTEOTOMIA TR	
04 -		OSTEOLUSO (TAT)	
05 -		ITAXA V DEO	
06 -		SHAVEN	
07 -		RADIOFLEO	
08 -		PARAF. MET. BLO	
09 -		2 ANOS SUGGERIM	
10 -		3 ANOS COM CA	
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 / / /			
46 - Data da Solicitação / / /			
47 - Assinatura do Profissional Solicitante Dr. João Paulo F. Guerreiro Ortopedia e Traumatologia		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável / / /	
49 - Assinatura do Responsável pela Autorização / / /			



Atendimento: 000002972492

Idade: 18 anos

Paciente: ANA CLARA CAETANO GENARI

Data: 21/03/2023

Solicitante: JOAO PAULO FERNANDES
GUERREIRO

12:42

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO ESQUERDO

Técnica:

Exame realizado com sequências multiplanares FSE, ponderadas em T1, DP e T2, sem e com supressão de gordura.


Relatório:

Aspecto levemente displásico da tróclea femoral com sulco de profundidade reduzida no terço superior. Patela alta, lateralizada e com acentuação da báscula na posição do estudo. Edema da gordura infrapatelar, por provável hipersolicitação do mecanismo extensor. Condropatia patelar caracterizada por heterogeneidade de sinais de intrassubstanciais, predomina no terço inferior da faceta lateral, sem alterações subcondrais evidentes. Condropatia troclear incipiente caracterizada por aumento de sinal intrassubstancial no terço superior da faceta lateral, sem alterações subcondrais significativas. Cartilagem de revestimento tibiofemoral continuidade preservada. Cisto poplíteo íntegro, medindo 3,3 x 2,3 x 1,2 cm (volume estimado em 4,8 cm³). Baixo sinal difuso associado a irregularidades do ligamento patelofemoral medial e retináculo patelofemoral medial, de provável natureza fibrocicatricial, sem evidências de lesões recentes/transfixantes. Demais estruturas ósseas com aspectos anatômicos e intensidade de sinal da medular óssea preservada em todas as sequências utilizadas. Relações articulares mantidas. Não há sinais de derrame articular em volume significativo. Ligamentos cruzados anterior e posterior íntegros, com espessura, orientação de suas fibras e intensidade de sinal mantidos. Meniscos medial e lateral com morfologia e intensidade de sinal conservados. Ligamento colateral medial, tendões da pata anserina e do semimembranoso sem anormalidades demonstráveis. Ligamento colateral lateral, tendão do bíceps femoral e trato iliotibial anatômicos. Tendão do quadríceps e ligamento patelar íntegros, com espessura preservada. Planos musculares sem alterações.

Impressão Diagnóstica:

Aspecto levemente displásico da tróclea femoral.
Patela alta, lateralizada e com acentuação da base pela na posição do estudo.
Sinais de conflito patelofemoral.
Condropatia patelar.
Condropatia troclear.
Cisto poplíteo íntegro.
Alterações de características fibrocicatriciais observadas nos ligamento patelofemoral e retináculo patelofemoral mediais.

Esta empresa respeita o meio ambiente e incentiva o consumo consciente de papel.
Caso necessário, acesse e imprima o laudo de seu exame através de nosso site:
www.omegadiagnosticos.com.br


Dr. Fernando Lukenczuk
CRM-PR: 35.657
RQE: 28.930



Atendimento: 000002924323

Paciente: ANA CLARA CAETANO GENARI

Solicitante: JOAO PAULO FERNANDES
GUERREIRO

Idade: 18 anos

Data: 07/03/2023
13:49

RAIOS-X DOS JOELHOS E DAS PATELAS BILATERAIS

Relatório:

Materiais metálicos em patela e porção medial de fêmur distal.

Estruturas ósseas íntegras.


Discreta báscula lateral de patela direita.

Discreta redução espaços articulares dos compartimentos laterais de ambos os joelhos.

Tecidos moles preservados.

Ausência de sinais de fratura.

Esta empresa respeita o meio ambiente e incentiva o consumo consciente de papel.
Caso necessário, acesse e imprima o laudo de seu exame através de nosso site:
www.omegadiagnosticos.com.br


Dr. Fernando Lukenczuk
CRM-PR: 35.657
RQE: 28.930