



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

0 9 3 5 0 0 0 0 1 8 2 3 5 8 7 8

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

William Fontes F. Zimmman

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Unioeste

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

pac + instabilidade articular
para 25 si melhora ci 25
Unioeste

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				
02	3073 3073	VIRAL PLCA		
03	3073 1216	TRANSFUSÃO + 1 unidade		
04		TX VIRAL		
05		LAUROS SHARPS p/mult		
06		phes Gndobolyn		
07		fungos infuso Brodericka		
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

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome: WILLIAM FONTES FRISANCO
ZIMMERMANN
Data de nascimento: 26/12/2000

Exame: JOELHO DIREITO
Data do exame: 21/11/2022 15h38

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

Técnica utilizada:

Exame realizado com sequências FSE e STIR, ponderadas em T1, DP e T2, em aquisições multiplanares.

Relatório:

Sinais de ruptura completa do ligamento cruzado anterior.

Leve translação anterior da tibia proximal em relação ao fêmur distal.

Ligamento cruzado posterior íntegro.

Meniscos medial e lateral com morfologia, topografia, sinal e inserções preservadas.

Estiramentos dos ligamentos colaterais medial e lateral, com edemas de partes moles adjacentes.

Leve tendinopatia insercional do tendão do quadríceps.

Tendão patelar e tendão do poplíteo sem anormalidades.

Moderado derrame articular, distendendo a bursa suprapatelar.

Edema da gordura de Hoffa.

Edemas de partes moles pré-patelares.

Edemas ósseos medulares na área de carga do côndilo femoral lateral, nos aspectos posteriores dos platôs tibiais, sobretudo do lateral e na patela, representando contusões ósseas/microfraturas trabeculares.

Cartilagem hialina de revestimento articular dos compartimentos articulares femorotibiais sem anormalidades.



Dr. Gustavo Carniato Tápias
CRM / PR 19321
RQE 15042

Nome: WILLIAM FONTES FRISANCO
ZIMMERMANN
Data de nascimento: 26/12/2000

Exame: JOELHO DIREITO
Data do exame: 21/11/2022 15h38

Estiramento do retináculo patelar medial.

Retináculo patelar lateral preservado.

Cartilagem hialina de revestimento articular da patela e da tróclea sem anormalidades.

Tróclea rasa.

Discreta quantidade de líquido na bursa do gastrocnêmio medial/semimembranoso.

Opinião:

Sinais de ruptura completa do ligamento cruzado anterior.

Leve translação anterior da tibia proximal em relação ao fêmur distal.

Estiramentos dos ligamentos colaterais medial e lateral, com edemas de partes moles adjacentes.

Leve tendinopatia insercional do tendão do quadríceps.

Moderado derrame articular, distendendo a bursa suprapatelar.

Edema da gordura de Hoffa.

Edemas de partes moles pré-patelares.

Edemas ósseos medulares na área de carga do côndilo femoral lateral, nos aspectos posteriores dos platôs tibiais, sobretudo do lateral e na patela, representando contusões ósseas/microfraturas trabeculares.

Estiramento do retináculo patelar medial.

Tróclea rasa.

Discreta quantidade de líquido na bursa do gastrocnêmio medial/semimembranoso.



Dr. Gustavo Carniato Tápias
CRM / PR 19321
RQE 15042