GUIA DE SOLICITAÇÃO 2 - Nº Guia no Prestador Unimed A DE INTERNAÇÃO 1 - Registro ANS 3 - Número da Gula Atribuído pela Operadora 3,4,3,2,6,9 4 - Data da Autorização 6 - Data de Validade da Senha Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9-Atendimento a RN 000 000 108 156 2 50 - Nome Social 10 - Nome Moura alres Dados do Contratado Solicitan 12 – Código na Operadora 13 - Nome do Contratado 14 - Nome do Profissional Solidatante on Profissional Soli 15 - Conselho 16 - Número no Conselho 18 - Código CBO RMIPR 17905 17-905 Profissions Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação 19- Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado 21 - Data sugerida para internação () mie ____/__/ 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 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 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut Dados da Autorização 40 - Otde. Diarias Autorizadas 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES

48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável

amonido Pg Jone P. bi

49-Assinatura do Responsável pela Autorização

45 - Observação / Justificativa

_____//____//____/

46-Data da Solicitação

47-Assinatura do Profisional Solicitante



Nome: MARIA DA PAZ DE MOURA ALVES

Data de nascimento: 28/02/1966

Exame: UNIMED - PA - JOELHO E Data do exame: 26/01/2023 15h35

RADIOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO

Análise:

Redução difusa da densidade óssea.

Artropatia degenerativa no compartimento femorotibial medial, caracterizada por redução do espaço articular, osteófitos marginais e esclerose subcondral.

Osteófitos marginais no compartimento femorotibial lateral.

Osteófitos marginais retropatelar.

Tecidos moles preservados.

Ausência de sinais de fraturas.

Dr. Rodrigo Massao Fujii CRM / PR 33789

para

pág. 1/1

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná www.uniorte.com.br



girorte il

Nome: MARIA DA PAZ DE MOURA ALVES Data de nascimento: 28/02/1966 Exame: JOELHO ESQUERDO
Data do exame: 10/02/2024 09h07

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO ESQUERDO

Técnica de exame:

Realizadas seguências ponderadas em T1, T2 e STIR.

Análise: malel obelicam on minet na pripo o mod pepirana e oga

Rotura complexa do menisco medial com principal rotura extensa da raiz posterior e componente longitudinal horizontal no corpo e corno posterior, com extensão articular inferior. Associa-se extrusão parcial do corpo e moderada perimeniscite.

Leve alteração degenerativa do corpo e transição com o corno anterior do menisco lateral, sem roturas.

Alteração degenerativa do ligamento cruzado anterior, sem roturas.

Ligamentos cruzado posterior e colaterais íntegros.

Estruturas do compartimento posterolateral e demais estruturas ligamentares sem alterações significativas.

Moderada artropatia degenerativa femorotibial medial com reações osteofitárias marginais, afilamento e erosões condrais profundas difusas em ambos os componentes, com exposição cortical, associado a pequenas irregularidades e esclerose subcondrais.

Moderada artropatia degenerativa patelofemoral com osteófitos marginais e afilamento condral, com finas fissuras e erosões condrais profundos no vértice e principalmente na faceta lateral da patela, bem como difusas na tróclea, predominando na faceta lateral, com irregularidades e leve esclerose subcondrais, além de formação de pequeno osteófito plano na patela.

Finas delaminações condrais profundas nos terços médio e posterior do compartimento femorotibial lateral e erosões condrais profundas na região posterossuperior do côndilo femoral, onde há leve edema subcondral e formação de pequenos osteófitos planos.

Tendão quadríceps e ligamento patelar sem alterações. Leve edema da gordura infrapatelar lateral, por hipersolicitação do mecanismo extensor.

Incipiente bursite do semimembranoso, sem roturas.

Moderada peritendinite da pata anserina.

Acentuado derrame articular com sinais de sinovite proliferativa.

Cisto de Baker com sinais de rotura parcial.

Múltiplos pequenos artefatos de susceptibilidade magnética anterolaterais no joelho, inespecíficos.

Dr. Rafael Ogasawara Ferreira CRM / PR 26959

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná

www.uniorte.com.br



aniorte Uniorte

Nome: MARIA DA PAZ DE MOURA ALVES

Data de nascimento: 28/02/1966

Exame: JOELHO ESQUERDO
Data do exame: 10/02/2024 09h07

Patela normoposicionada, sem inclinação ou subluxação laterais significativas. Demais estruturas ósseas e planos miotendíneos preservados.

Conclusão:

Rotura complexa do menisco medial.

Leve alteração degenerativa do corpo e transição com o corno anterior do menisco lateral.

Alteração degenerativa do ligamento cruzado anterior.

Moderada artropatia degenerativa femorotibial medial e patelofemoral.

Condropatia femorotibial lateral.

Leve edema da gordura infrapatelar lateral, por hipersolicitação do mecanismo extensor.

Incipiente bursite do semimembranoso.

Moderada peritendinite da pata anserina.

Acentuado derrame articular com sinais de sinovite proliferativa.

Cisto de Baker com sinais de rotura parcial.

Dr. Rafael Ogasawara Ferreira CRM / PR 26959

pág. 2/2