

GUIA DE SOLICITAÇÃO 2 - Nº Guia no Prestador DE INTERNAÇÃO

- Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
3 4 3 2 6 9 6 - Data de Validade	da Senha
- Data da Autorização	
Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9-Atendimento a l	RN
005,0000,463,63507	
50 - Nome Social	
10-Nome Large al real de Ladrade	25 H. J. 15 H. 16 H.
Dados do Contratado Solicitante 13 - Nome do Contratado	
12 - Código na Operadora	
14 - Nome do Profissional Solicitante	UF 18 - Código CBO
	sugerida para internação
13- Codigo na Operadora 7 st. 1	//
	são de uso de quimioterápico
THE ISI	
28 - Indicação Clínica	
Alen de bolde mesisco media	+
Landre zat stoell a S)	
With the state of	4
	u deenes relacionada)
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 de la	u doença relacionada,
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	an Out Aut
34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição tem Assistencial	Solic 38 – Qtde Aut
on the sal	
02- 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
03-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
04-	
05-	
06-	
07-	
08-1	
109-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
Kt sut in Crosst.x	
12-	
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada	
	AA Cádica CNES
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	
48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49-Assinatura	do Responsável pela Autorizaç



CRM: 717

Paciente: ANDRE MACIEL DE ANDRADE

ID: 1485028

Idade: 28 anos

Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 15/03/2024 07h04

Data Nasc.: 11/05/1995

Dr.(a): Edison Provenzano - CRM/PR 16030

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO DIREITO

INTERPRETAÇÃO:

- Discreto borramento da gordura infrapatelar lateral por edema local.
- Fossa poplítea de aspecto normal.
- Retináculos patelares medial e lateral preservados. Não há sinais de lateralização patelar.
- Demais estruturas ósseas com morfologia e características de sinal de ressonância magnética preservados.

Avaliação condral:

- Côndilo femoral lateral, platô tibial lateral, patela e tróclea femoral com espessura e sinal preservados.
- Côndilo femoral medial: afilamento da camada superficial (lesão condral grau II).
- Platô tibial medial: afilamento da camada superficial (lesão condral grau II).

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Discreto borramento da gordura infrapatelar lateral por edema local, que pode se dever à hipersolicitação do mecanismo extensor.
- Lesão intersticial/parcial do ligamento cruzado posterior.
- Extensa rotura articular complexa de todo o menisco medial com mecanismo em alça de balde associada à perimeniscite.
- Condropatia fêmoro tibial medial.
- Discreto edema perimuscular ao poplíteo e à cabeça medial e lateral do gastrocnêmio.
- Discreto edema periligamentar ao colateral medial, que pode se dever a estiramento agudo ou à perimeniscite.
- Tendinopatia insercional do semimembranoso.

Continua....

Dra. Susi Tagima RQE - 8629 CRM / PR 13389

Diretor Técnico: Dr. Henrique Ferreira Dos Reis - CRM 29746 PR

2 de 3