GUIA DE SOLICITAÇÃO

Londrina Londrina	DE INTE	RNAÇÃO	2 - № Guia no Prestador	
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribución				
3 - Número da Guia Atribuíd	o pela Operadora			
4 - Data da Autorização 5 - Senha				
o ocinia				
				de Validade da Senha
Dados do Beneficiário				
7 - Número da Carteira		8 - Validade da Carteira		
7 - Numero da Carteira	7446 39		3-7416	ndimento a RN
50 - Nome Social				
10 - Nome				
You lo Santi	` <u>`</u>			
Dados do Contratado Solicitante				
12 – Código na Operadora	13 - Nome do Contratado			
4 - Nome do Profissional Solicitant de Oliveira Queiro 1 Orto Revisional Solicitant de Oliveira De Oliveira Queiro 1 Orto Revisional Solicitant de Oliveira De Oliveira Queiro 1 Orto Revisional Solicitant de Oliveira D	8	Union	1	
4 - Nome do Profissional Solicitante e Olivello	45.0	omio.	te e	
4 - Nome do Profissional Solicitante de ONE 11 Or. Alexandre Ortopedista Ortopedista CRMIPR 17905	15 - Conselho Profission		0	17 - UF 18 - Código CI
ados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação			905	L
- Código na Operadora / CNPJ				
1111111111	20 - Nome do Hospital/Local	Solicitado		21 - Data sugerida para interna
- Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação 24				
23-Tipo de Internação 24 -	Regime de Internação 25 - Qtde. D	Diárias Solicitadas 26 - Pre	visão de uso do Opar	
		1 1 1	THE USE OF ME	27 – Previsão de uso de quimiote
- Indicação Clínica				
SID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional)	31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - C	CID 10 (4) (Opcional) 33 - I	Indicação de Acidonte (ac	
acedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	1 1 1 1 1		mulcação de Acidente (ac	idente ou doença relacionada)
-Tahela as our	Descrição			
1 11 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		1	37	Qtde Solic 38 - Qtde Aut
30.32 60 3/	HO SA	Add]_()	
	PIROUM	I WY W	ILW >	
	V			-
	Oblin	216		
<u> </u>		1	101	
	The state of the	toro to		
		un	1100	
	10011	7	1011	
da Autorização	10 BIVO	1 Whin-	AGA	
ata Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diaria	as Autorizadas		00-	
_////	41 - Tipo da Aco	omodação Autorizada	(77	MMMI
digo na Operadore / CND				
- Sili v autorizado	43 - Nome do Hospital / Local Autor	rizado		44 - Código CNES
				44 - Codigo CNES
bservação / Justificativa				
da Solicitação 4 Machinatura 06 97 o fassil	a Queiroz/		//	
da Solicitação		//	/	
4704 sel matura 06 Professor	hal Solicitante 48-As	sinatura do Beneficiário ou R	asponeáus.	
CRMIP"	1	The incitation of Ri	esponsavel 49-Assinatu	ira do Responsável pela Autorização



Nome: PAULO SANTIS

Data de nascimento: 21/04/1962

· Exame: UNIMED - JOE D/E

Data do exame: 24/07/2023 12h01

RADIOGRAFIA DO JOELHO DIREITO

Análise:

Moderada redução do espaço articular e osteófitos marginais no compartimento femorotibial medial.

Moderada redução do espaço articular e osteófitos marginais no compartimento femorotibial lateral.

Osteófitos marginais retropatelar.

Tecidos moles preservados.

Patela baixa.

RADIOGRAFIA DO JOELHO ESQUERDO

Análise:

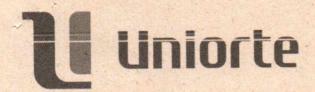
Artroplastia total no joelho, sem sinais de osteólise e/ou soltura.

Osteófitos marginais retropatelar.

Tecidos moles preservados.

Dr. Rodrigo Massao Fujii CRM / PR 33789

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



Nome: PAULO SANTIS

Data de nascimento: 21/04/1962

Exame: JOELHO DIREITO

Data do exame: 24/07/2023 12h25

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

Análise:

Rotura complexa do menisco lateral, caracterizada por acentuada redução volumétrica dos cornos anterior e posterior, e componente radial no corpo, associados a extrusão do remanescente do corpo em relação a interlinha articular.

Osteoartrose no compartimento femorotibial lateral, caracterizada por leve redução do espaço articular, osteófitos marginais, esclerose subcondral, e afilamento condral com extensa exposição óssea subcondral em ambos os componentes.

Menisco medial com leve alterações degenerativas no corpo e no corno posterior, sem caracterização de rotura.

Ligamento colateral medial espessado e envolto por fibrose, denotando injúria crônica.

Ligamentos cruzados e colateral lateral integros.

Tendão quadríceps e ligamento patelar sem alterações.

Patela normoposicionada, sem sinais de subluxação/inclinação lateral.

Artropatia degenerativa no compartimento patelofemoral, caracterizada por formações osteofíticas marginais, fissuras e pequenas erosões condrais profundas no vértice e na faceta medial da patela, bem como no sulco troclear e nas facetas da tróclea.

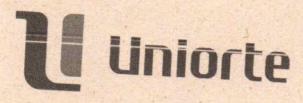
Acentuado derrame articular com moderada sinovite proliferativa.

Dr. Gustavo Andráde de Margalho CRM / PR 21467

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

www.uniorte.com.br

pág. 1/2



Nome: PAULO SANTIS Dața de nascimento: 21/04/1962

Exame: JOELHO DIREITO

Data do exame: 24/07/2023 12h25

Cisto poplíteo no recesso gastrocnêmio medial/semimembranoso, contendo corpo ossificado com cerca de 2,0 cm, associado a delaminações líquidas e se estende superiormente e inferiormente,

Estruturas que compõem o canto posterolateral íntegros.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

Conclusão:

Rotura complexa do menisco lateral associada a extrusão do remanescente do corpo. Osteoartrose no compartimento femorotibial lateral.

Menisco medial com leve alterações degenerativas.

Ligamento colateral medial espessado e envolto por fibrose, denotando injúria crônica.

Artropatia degenerativa no compartimento patelofemoral.

Acentuado derrame articular com moderada sinovite proliferativa.

Cisto popliteo parcialmente roto no recesso gastrocnemio medial/semimembranoso, contendo

Dr. Gustavo Andrade de Margalho CRM / PR 21467

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

www.uniorte.com.br