Unimed Rio

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2- Nº

1 - Registro ANS	3 - Data da Autorização	4 - Senha	5 - Data Validade da Senha	6 - Data de Emissão da Guia
393321	/ /		/ /	/ /

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira	8 - Plano	9 - Validade da Carteira
0865 1725 0469 8709 8	UNIPLAN	31/12/15

10 - Nome: Humberto José da Silva

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde:

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	13 - Nome do Contratado	14 - Código CNES
003 005 403 44-4	MARCELO NOGUEIRA KOKIS	

15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho	18 - UF	19 - Código CBO-S
MARCELO NOGUEIRA KOKIS	CRM	52540344	RJ	225270

Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação

20- Código na Operadora / CNPJ	21 - Nome do Prestador
309390024	Hospital Tijutrauma

22 - Caráter da Internação	23- Tipo de internação
E (E - Eletiva U - Urgência/Emergência)	2 (1 - Clínica 2 - Cirúrgica 3 - Obstétrica 4 - Pediátrica 5 - Psiquiátrica)

24 - Regime de Internação	25 - Qtde. Diárias Solicitadas
1 (1 - Hospitalar 2 - Hospital-dia 3 - Domiciliar)	001

26 - Indicação Clínica: LESÃO complexa e joelho direito

Hipóteses Diagnósticas

27-Tipo Doença	28-Tempo de Doença Referida pelo Paciente	29 - Indicação de Acidente
C (A - Aguda C - Crônica)	- (A- Anos M-Meses D-Dias)	2 (0 - Acidente ou doença relacionada ao Trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros)

30 - CID 10 Principal	31 - CID 10 (2)	32 - CID 10 (3)	33 - CID 10 (4)

Procedimentos Solicitados

	34-Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37- Qtde.Solic.	38- Qtde.Aut.
1-		30730065	LESÃO MENISCAL		
2-		30730030	LESÃO CONDRAL		
3-		30730073	LCA		
4-		30730049	OSTEOCONDROPLASTIA		
5-					

OPM Solicitados

	39-Tabela	40-Código do OPM	41-Descrição OPM	42-Qtde.	43-Fabricante	44-Valor Unitário R$
1-			LAMINAS SHAVER	02		
2-			RADIO FREQUÊNCIA	01		
3-			EQUIPO BOMBA	01		
4-			PARAFUSO INTERFERÊNCIA	01		
5-			TOGGLELOC FEMURAL	01		

Dados da Autorização

45 - Data Provável da Admissão Hospitalar	46 - Qtde. Diárias Autorizadas	47 - Tipo da Acomodação Autorizada
03/02/15		

48 - Código na Operadora / CNPJ	49 - Nome do Prestador Autorizado	50 - Código CNES

51 - Observação:

OPME → 03 FIOS RIGIDOS / 02 FIOS / 01 AGRAFE

FORNECEDOR: M4

52-Data e Assinatura do Médico Solicitante | 53-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável | 54-Data e Assinatura do Responsável pela Autorização

BRONSTEIN
MEDICINA DIAGNÓSTICA

Atendimento ao Cliente
Rio de Janeiro (21) 2227 8080
Macaé 4004 3132
Canal do Médico
(21) 2227 8090
www.bronstein.com.br

Nome: Sr. HUMBERTO JOSE DA SILVA
Médico: Dr. SERGIO FONSECA DA CUNHA
Data do Exame: 24/09/2014 **Registro: 0354222601**

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO JOELHO DIREITO

Foram obtidas imagens multiplanares do joelho direito nas sequências pesadas em T1, T2 e em densidade protônica com supressão de gordura.

Osteofitos marginais incipientes no fêmur, tíbia e patela.
Afilamento e irregularidade das cartilagens articulares dos compartimentos fêmoro-tibiais, associados a diminuta lesão osteocondral no côndilo femoral externo.
Restante da estrutura óssea com intensidade de sinal normal.
Sinal irregular em toda a extensão do menisco interno, o qual se estende às superfícies meniscais, indicativo de lesão do mesmo.
Sinal irregular em toda a extensão do menisco externo, o qual se estende às superfícies meniscais, indicativo de lesão do mesmo.
Ligamento cruzado anterior não visibilizado, sem edema em sua topografia, sugerindo lesão antiga.
Discreto edema em torno do ligamento colateral medial, no entanto não se observa solução de continuidade do mesmo.
Ligamentos cruzado posterior e colateral lateral íntegros.
Tendões quadricipital e patelar com intensidade de sinal normal.
Pequena imagem alongada, de aspecto cístico, junto ao tendão popliteo, podendo corresponder a cisto ganglion/sinovial.
Cartilagem patelar afilada e irregular notadamente em sua faceta lateral, com focos de edema em toda sua extensão, sugerindo condropatia.
Moderado derrame articular, associado ao espessamento da membrana sinovial e irregularidade da gordura de Hoffa.
Cisto de Baker alongado.
Edema na topografia da bursa da pata anserina.
Edema no tecido celular subcutâneo das faces anterior e medial do joelho.
Correlacionar com os dados clínicos.

Rio de Janeiro, 30 de setembro de 2014

Patrícia Noronha Zanardi
Dra PATRICIA NORONHA ZANARDI
CRM 52.71923-4

Comodidade é realizar seus exames laboratoriais sem sair de casa. Para mais informações acesse nosso site ou ligue para nosso Atendimento ao Cliente.

ISO 9001