

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

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome Social

10 - Nome

Gilma Conceição Lopes

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

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

- Georgeleco

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

- Paciente com Ri Flano Bilateral + Healus Telo Bilateral + fente Sastre Bilateral.

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M. 201

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-	30728191	Healus Telo 2x		
02-	30731127	tenoplastia 2x		
03-	30729203	osteotomia metatarsal / along 4x		
04-	30729190	osteotomia tarsal 2x		
05-	30729220	Pe Flano 2x		
06-				
07-				
08-		• Parafuso plantar 02 unidades		
09-		• Parafuso comêlato 4-5 04 unidades		
10-		• Parafuso charpote 3-5 04 unidades		
11-		• Braca wedge 2x Braca Shomon 1x		
12-		• Microserra		

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

Paciente: VILMA CONCEICAO LOPES

Idade: 54 anos

Sexo: Feminino

Data Nasc.: 06/09/1969

ID: 1411741

Data/Hora Exame: 29/03/2024 12h54

Dr.(a): RAFAEL MAURICIO BELETATO - CRM/PR 28806

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO ESQUERDO

Indicação: pé plano / insuficiência tibial posterior.

Técnica: Exame realizado em aparelho de alto campo, com sequências FSE e cortes multiplanares.

Análise:

Tendinopatia insercional acentuada do tibial posterior, com roturas intrassubstanciais de baixo grau e edema peritendíneo, sem roturas transfixantes.

Pé plano, retropé valgo, cuja valorização depende de correlação com estudo radiográfico com carga.

Espessamento e edema na origem da banda central e lateral da aponeurose plantar, por sobrecarga do arco plantar medial.

Osso trígono, com pequena distensão líquida adjacente.

Pequeno derrame articular tibiotalar e talonavicular.

Baixa inserção do solear.

Tendinopatia leve distal do calcâneo, sem roturas.

Demais estruturas ósseas de morfologia e sinal habituais.

Ligamentos laterais, sindesmóticos e do complexo deltoide íntegros.

Demais estruturas tendíneas preservadas.

Não há lesões osteocondrais.

Túnel e seio do tarso livres.

Feixes neurovasculares sem alterações ao método.

Impressão:

Tendinopatia insercional acentuada do tibial posterior, com roturas intrassubstanciais de baixo grau e edema peritendíneo.

Pé plano, retropé valgo.

Fascite plantar.

Osso trígono, com pequena distensão líquida adjacente.

Pequeno derrame articular tibiotalar e talonavicular.

Baixa inserção do solear.

Tendinopatia leve distal do calcâneo, sem roturas.

Caio Barros Figueiredo
Dr. Caio Barros Figueiredo
CRM / PR 42256

Paciente: VILMA CONCEICAO LOPES

ID: 1411741

Idade: 54 anos

Sexo: Feminino

Data/Hora Exame: 29/03/2024 12h35

Data Nasc.: 06/09/1969

Dr.(a): RAFAEL MAURICIO BELETATO - CRM/PR 28806

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO DIREITO

Indicação: pé plano / insuficiência tibial posterior.

Técnica: Exame realizado em aparelho de alto campo, com sequências FSE e cortes multiplanares.

Análise:

Tendinopatia insercional acentuada do tibial posterior, com roturas intrassubstanciais de baixo grau e tenossinovite retro e inframelolar.

Pé plano, retropé valgo, cuja valorização depende de correlação com estudo radiográfico com carga.

Sinais de impacto entre o maléolo lateral e processo lateral do tálus, denotando impacto talocalcâneo extra articular lateral.

Espessamento e edema na origem da banda central e lateral da aponeurose plantar, por sobrecarga do arco plantar medial.

Atrofia/lipossustituição parcial incipiente da porção distal do ventre muscular do abdutor do dedo mínimo, associado a padrão de edema, por provável denervação subaguda (neuropatia de Baxter).

Pequeno derrame articular tibiotalar e talonaviclar.

Cistos gangliônicos junto ao retináculo extensor inferior, medindo 2,5 cm.

Tenossinovite do flexor longo do hálux e dos dedos ao nível da intersecção no nó de Henry.

Condropatia subtalar anterior, com afilamento condral e edema subcondral no sustentáculo do tálus.

Baixa inserção do solear.

Tendinopatia moderada distal do calcâneo, com roturas intrassubstanciais de baixo grau nas fibras centrais, sem roturas transfixantes.

Ligamentos laterais, sindesmóticos e do complexo deltoide íntegros.

Demais estruturas tendíneas preservadas.

Não há lesões osteocondrais.

Túnel e seio do tarso livres. Feixes neurovasculares sem alterações ao método.

Impressão:

Tendinopatia insercional acentuada do tibial posterior, com roturas intrassubstanciais de baixo grau e tenossinovite.

Pé plano, retropé valgo.

Sinais de impacto talocalcâneo extra-articular lateral.

Fascite plantar.

Denervação subaguda do ventre muscular do abdutor do dedo mínimo (neuropatia de Baxter).

Pequeno derrame articular tibiotalar e talonaviclar.

Tenossinovite do flexor longo do hálux e dos dedos ao nível da intersecção no nó de Henry.

Condropatia subtalar anterior.

Tendinopatia moderada distal do calcâneo, com roturas intrassubstanciais de baixo grau nas fibras centrais.

Caio Barros Figueiredo
Dr. Caio Barros Figueiredo
CRM / PR 42256