

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

0005 000 000 4924722

8 - Validade da Carteira

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

9 - Atendimento a RN

\_\_\_\_

50 - Nome Social

10 - Nome

Jose Carlos Rosa Gonçalves

**Dados do Contratado Solicitante**

12 - Código na Operadora

\_\_\_\_

13 - Nome do Contratado

Uniate

14 - Nome do Profissional Solicitante

Jose Everaldo Pecholho Fz

15 - Conselho Profissional

\_\_\_\_

16 - Número no Conselho

CIRM PR 23237

17 - UF

\_\_\_\_

18 - Código CBO

\_\_\_\_

**Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação**

19 - Código na Operadora / CNPJ

\_\_\_\_

20 - Nome do Hospital/Local Solicitado

\_\_\_\_

21 - Data sugerida para internação

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

22 - Caráter do Atendimento

U

23 - Tipo de Internação

It

24 - Regime de Internação

E

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

01

26 - Previsão de uso de OPME

S

27 - Previsão de uso de quimioterápico

\_\_\_\_

28 - Indicação Clínica

Fratura trimalleolar do tornozelo Esquerdo há 8 dias.  
(Estava na Argentina).  
TC anexa.

29 - CID 10 Principal (Opcional)

S828

30 - CID 10 (2) (Opcional)

S93

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- _____	307.28.12-6	Fratura de tornozelo ©	____	____
02- _____	____	Trt. cirurgica	01	____
03- _____	307.28.14-2	Lesão ligamentar de tornozelo	____	____
04- _____	____	____	01	____
05- _____	____	____	____	____
06- _____	____	____	____	____
07- _____	____	OPM - Placa bloqueio de fíbula distal	____	____
08- _____	____	Arco anterior montado	01	____
09- _____	____	____	01	____
10- _____	____	____	____	____
11- _____	____	____	____	____
12- _____	____	____	____	____

**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

\_\_\_\_

Nome Paciente: JOSE CASSIO ROSA GONCALVES  
Data Nasc.: 24/03/1960  
Data Exame: 15/03/2024  
Médico Solicitante: DR. OMAR EL KADRI

Id: 14152

## **TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORNOZELO ESQUERDO**

**Técnica:** foram feitos cortes tomográficos axiais, com reconstruções multiplanares.

### **Os seguintes aspectos foram observados:**

Edema difuso das partes moles que apresenta aumento de volume, com delaminações líquidas.  
Derrame articular tibiotalar.  
Fratura multifragmentada da porção metadiafisária distal da fíbula estendendo-se para o maléolo, com discreto desvio de alguns fragmentos.  
Fratura multifragmentada do aspecto anterior do maléolo medial, com desvio de alguns fragmentos.  
Fratura no aspecto posterior do pilão tibial estendendo-se para a superfície articular, com fragmento ósseo medindo cerca de 2 x 1,5 x 0,5 cm, sem desvios significativos.  
Borramento dos contornos dos ligamentos laterais do tornozelo, provavelmente relacionado a lesão ligamentar.  
Borramento dos contornos do ligamento deltoide, provavelmente relacionado a lesão ligamentar. Observa-se pequenos fragmentos ósseos que podem estar relacionados a avulsão na inserção do ligamento.  
Questionável, discreto alargamento da sindesmose tibiofibular distal.  
Demais espaços articulares preservados.  
Entesófitos plantar e posterior no calcâneo.  
Discreto espessamento e irregularidade na inserção do tendão calcâneo, sugerindo tendinopatia insercional.

### **Impressão diagnóstica:**

Edema difuso das partes moles com aumento de volume.  
Derrame articular tibiotalar.  
Fratura do aspecto posterior do tendão tibial, estendendo-se para a superfície articular.  
Fratura multifragmentada da fíbula distal e no aspecto anterior do maléolo medial.  
Sinais que sugerem lesão ligamentar medial e lateral. A critério clínico, o estudo de ressonância magnética poderá trazer maiores informações.  
Questiona-se discreto alargamento da sindesmose tibiofibular distal.  
Entesófitos plantar e posterior do calcâneo.  
Tendinopatia insercional no calcâneo.



Dr. FABIO FERREIRA LEHMANN

CRM PR 15519 - Médico em radiologia e diagnóstico por imagem



Dr. MARCUS VINICIUS GUSMAO CABRAL

CRM PR 16325 RQE - Médico em radiologia e diagnóstico por imagem