

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

9941219255012006

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Fabiane Mats dos Santos

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

União

14 - Nome do Profissional Solicitante

José Everaldo Pedrollo F.

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

CRM 23237

17 - UF

PR

18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital/Local Solicitado

União

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

☒

23 - Tipo de Internação

☒

24 - Regime de Internação

☒

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

02

26 - Previsão de uso de OPME

☒

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

Fratura exposta grau 3A de osso da perna direita, com primeiro atendimento no Evangélio. Necessária conversão para fixação definitiva.

29 - CID 10 Principal (Opcional)

S82.2

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	30.727.13-8	Fract. perna - ft. cingica	01	
02	30.710.05-7	Redução de fr. do ex- tremo		
03	30.728.14-2	Lesão ligamentar tornozelo	01	
04		OPM - Haste bloqueada de ft. com titânio	01	
05		Placa de fixação metálica bloqueada	01	
06				
07				
08				
09				
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

Ilizandro para reserva.

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

José Everaldo P. Filho  
Ortopedista e Traumatologista  
CRM/PR 23237

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

## **TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA PERNA DIREITA**

### **Técnica:**

Imagens obtidas por aquisição volumétrica "multislice", sem a administração intravenosa do meio de contraste iodado. Realizadas reformatações multiplanares e reconstruções 3D.

### **Análise:**

Exame realizado com fixador externo, com parafusos a fixados nos segmentos meta epifisários proximal e distal da tíbia.

Trajeto de haste intramedular e tunelizações ósseas prévias da tíbia.

Fratura cominutiva segmentar da diáfise da tíbia, com segmetnos da sua diáfise proximal e média e múltiplos fragmentos em cunha, com desvio em varo do segmento diafisário médio.

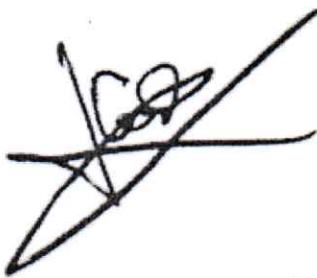
Fratura cominutiva da diáfise distal da fíbula, com fragmento em cunha cominuído, desvio medial e discreta angulação posterior.

Observa-se redução do espaço articular tibiofibular distal em seu aspecto anterior e abertura no seu aspecto posterior.

Demais espaços articulares preservados.

Não há sinais de derrame articular.

Enfisema subcutâneo, de permeio aos ventres musculares e aos traços de fratura.



Carlos Alberto Luchini Da Silva

CRM/PR 48645



Paciente: Fabiane Matos Dos Santos Fabiane Matos Dos Santos  
Data: 10/04/2024 Hora: 22:55  
Jose Everaldo Pedrollo Filho

44anos 4meses  
5379626  
UNIMED LONDRINA

A handwritten signature in dark ink, appearing to be "J. Berg".

Dr. José Augusto Berg

CRM 36823/PR  
RQE 21384