

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

00050000043642295

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Marcos José de Souza Santos

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Unimed

14 - Nome do Profissional Solicitante

José E. Pedrollo Fe

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

CRM-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

E

23 - Tipo de Internação

IT

24 - Regime de Internação

E

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

01

26 - Previsão de uso de OPME

3

27 - Previsão de uso de quimioterapia

28 - Indicação Clínica

Sequela de fratura de calcâneo esquerdo.
com elev p/ atividades usuais.

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M55

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 -	3072904-1	Artroscopia de rotator	01	
02 -	3071307-2	Enxerto osso		
03 -				
04 -				
05 -				
06 -		OPM - Pare fixo com la de 70		
07 -		em titânio	02	
08 -				
09 -				
10 -		Microscopia		
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

Dr. José E. Pedrollo Fe
Ortopedista
CRM-PR 23.237

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: MARCOS JOSE DE SOUZA SANTOS

ID: 110636

Idade: 46 anos Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 02/08/2023 16h13

Data Nasc.: 23/07/1977

Dr.(a): JOSE EVERALDO PEDROLLO FILHO - CRM/PR
23237

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PÉ ESQUERDO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: acompanhamento.

TÉCNICA DO EXAME: exame realizado em tomógrafo com múltiplos detectores em cortes axiais e reconstruções ortogonais, sem o uso de meio de contraste iodado.

INTERPRETAÇÃO:

Sequela de fratura já consolidada do calcâneo.

Irregularidades ósseas na superfície articular calcânea da articulação subtalar posterior, de altera sequela pós-traumática.

Proliferações osteofitárias marginais incipientes na margem posterior da articulação subtalar posterior.

Estruturas ósseas com corticais íntegras e trabeculado ósseo com morfologia habitual.

Demais relações articulares com amplitude preservada.

Não há evidência de derrame articular significativo.

Musculatura com trofismo habitual.

Tela subcutânea preservada.

Dr. Marcelo Pachaly Dalcin
CRM / RS 34444

Responsável Técnico: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13482/RQE 9972- Serviços de Radiodiagnóstico: CRM-PR 2064

A interpretação do resultado destes exames, e a conclusão diagnóstica são atos médicos, dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.