# FUNDAÇÃO COPEL

### GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2- Nº Guia no Prestador

L. Domittee ANG	3 - Numero da Guia Atribuido pela O	peradora			
3 5 5 1 5 1		peradora			
- Data da Autorização	5 - Senha			6 – Data de Validade	da Senha
i i HLI				LLIALI	
Dados do Beneficiário	301.103.00				
- Numero da Carteira		8 - Validade	da Carteira	9-Atendimento a F	N
705400	1475129793		4_1_14		
0 - Nome		<u> </u>	11 - Cartão	Nacional de Saúde	
Jum	william s	artoni			
Dados do Contratado Solid	sitante ( ) A la	ALTERNATION OF THE	The Salphon of the Tra	TANK THE STEEL	AND THE PARTY OF T
2 - Codigo na Operadora		13 - Nome do Contratado			
D. C.	seas Educado C. E. Mortino				
	sar Eduardo C. F. Martini	Profissional	ero no Conselho	11	- UF 18 - Código CBO
	topedia e Traumatologia	المالية المالية			
	CRM/PR 22.343 Solicitado Dados da Internação	Company of the party of the par	100 Baltie Silveria		sugerida para internação
9- Código na Operadora /	1	20 - Nome do Hospital/Local Solicitado		11	1/1_1_1/1_1_1_1_1_1_1
2 - Carater do Atendimen	to 23-Tipo de Internação 24 - Reg	jime de Internação 25 - Qtde. Diarias Solici	adas 26 – Previsão de u	so de OPME   27 - Previ	são de uso de quimioterápico
1_1_			1		
8 - Indicação Clínica	20.		. //	1	
	William	un low	n la 1	MAMM	0
	na clhr	o y	100	0 1	) \( \forall \)
( 1 ma	~ 000	10000	An Pant	ax lax	101
U VOI	na www	1 10 vy was	000	00 00 00	30 03
		U			
					41
- ^	onal)   30 - CID 10 (2) (Opcional)	31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4	(Oncional) 33 - Indicar	ão de Acidente (acidente	ou doenca relacionada)
29-PM 10 Principal (Opci		31. Clb 10 (3) (Operating)			
217		Landa de Ladi (Septembrie)			Maria Maria Maria Maria
Procedimentos ou Itens A		esgrição	Λ	37 - Qtde Solid	38 – Qtde Aut
34-Tabela 35 - Códi	go do Procedimento ou 36 D Assimpnosa	11 1/12 + 70	1000 11 100	10 01	
11-1-1-40	+21055		THE COME		
2-1120	7-244-11	I MONGENTY	I wygung	<u> </u>	
13-11	121121		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	السائدات السلسا	111
ia-	<u> </u>		00.10	10/10	
		Angues (and	(V) letter		111
	1 1 1 1 1 1 1 1	Part York		00	
r-1 1 11 1 1		MOO			1_1_1_1
05-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		MANUE SITUR	(		1_1_1_
9-1 1 1 1 1 1		J 200000			
	I I I I I I I I				
				1 1 1 1	1_1_1_1
11-1				1 1 1 1	1 1 1 1
Dados du Autorização		register all and a first and a		ZIPLOPEN DE DE LE MARIE DE	Service Committee Control
19 - Data Provivel da Ad	missao Hospitalar 40 - Qtde Dia	urlas Autorizadas   41 - Tipo da Acomodac	ão Autorizada		
42 - Código na Operador	The state of the s	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado			44 - Código CNES
45 – Observação / Justin	ficativa				
Total is biddle to					
			Part Street Street Street		
4li-Data da Solicitação	47-Assinatura de Pic	dissigna Solicitante 48-Assima	tura de Beneficiario Au Res	ponsáya 49-Assinatur	a do Responsavel pela Autorização
		Chins / That	mk Hilly	n Whati	
		& Most	Will Work	*	

Paciente: FRANK WILLIAN ARTONI

Idade: 36 anos

Sexo: Masculino

Data Nasc.: 19/04/1987

Dr.(a): CARLOS NEIDSON FERREIRA GALVAO - CRM/PR 11098

ID: 1288432

Data/Hora Exame: 25/04/2023 17h30

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORNOZELO DIREITO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: Lesão ligamentar múltipla em tornozelos e lesão condral?

TÉCNICA DE EXAME: Exame realizado com sequencias multiplanares spin echo ponderadas em T1, DP ou T2, ora com saturação da gordura ou com STIR, sem a infusão do contraste endovenoso. Obs.: Foi colocado um marcador no local da dor apontado pelo paciente (em partes moles ântero-laterais, a nível da

#### INTERPRETAÇÃO:

- Pele e tecido subcutâneo de sinal preservados.
- Grupos musculares de morfologia e sinal preservados. Vasculatura de calibre e sinal preservados.
- Tendões do músculo fibular curto e longo, músculo tibial anterior, músculo extensor e flexor longo dos dedos, músculo flexor e extensor longo do hálux de morfologia e sinal preservados.
- Tendinopatia distal do tibial posterior caracterizada por tendinose/fissuras.
- Tendão calcâneo de morfologia e sinal preservados.
- Sinais de rotura parcial/total do ligamento tíbio fibular anterior e talo fibular anterior com afilamento irregular.
- Demais ligamentos tarsais preservados.
- Mínimo derrame articular tíbio talar, subtalar e talo navicular dorsal.
- Discreta proeminência da face póstero-superior do calcâneo (tubérculo posterior). Domo talar de superfície lisa e regular, sem lesões focais evidentes.
- Demais estruturas ósseas de morfologia e sinal preservados.

### IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Tendinopatia distal do tibial posterior.
- Sinais de rotura parcial/total do ligamento tíbio fibular anterior e talo fibular anterior, de aspecto crônico.

Obs.: Imagens do estudo prévio de Ressonância Magnética do Tornozelo Direito de 15/02/2016 indisponíveis para comparação.

Interpretado Por:

Dra. Susi Tagima **RQE - 8629** CRM / PR 13389

Diretor Técnico:

Dr. Henrique Ferreira Dos Reis

CRM / PR 29746

Diretor Técnico: Dr. Tales Daher Belinati - CRM 26149 PR



# A FUNDAÇÃO COPEL

Paciente FRANK WILLIAM ARTONI, paciente com diagnostico de lesão ligamentar de tornozelo instável crônica com lesão de impacto antero lateral. Dor e limitação.

Londrina, 28 de junho de 2023.

Cesar Eduardo C. F. Martins Ortopedia e Traumatologia CRM/PR 22.343