

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 0000061902481

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Dani Apauado Paula Bran Filho

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

John Motooka

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

20678

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

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

Lesões ligamentares

29 - CID 10 Principal (Opcional)

S63

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- 3072 2489		Lejando pluckee	01	
02- 3072 2462		Quero		
03- 3072 2462		Lesões ligamentares do antebraço	01	
04- 3072 2462		Quero flexível e/ ou de 1,0mm	02	
05- 3072 2462		Alto rem tencos		
06- 3072 2462				
07- 3072 2462				
08- 3072 2462				
09- 3072 2462				
10- 3072 2462				
11- 3072 2462				
12- 3072 2462				

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  
Carlos Eduardo Motooka  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/PR 21679

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

Dani Apauado

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome: DAVI APARECIDO DE PAULA DIAS FILHO  
Data de nascimento: 09/08/2000

Exame: POLEGAR DIREITO  
Data do exame: 19/02/2024 07h45

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO POLEGAR DIREITO

### Técnica de exame:

Realizadas sequências ponderadas em T1, T2 e STIR.

### Análise:

Moderado edema ósseo no trapézio e a base do 1º metacarpo, bem como dos planos mioadiposos adjacentes, sem fraturas bem definidas.

Estiramento do ligamento anterior oblíquo da trapeziometacarpal, com edema periligamentar, sem rotura franca.

Rotura parcial intersticial do ligamento dorsal da trapeziometacarpal, que se apresenta afilado e com edema periligamentar.

Leve subluxação dorsolateral da carpometacarpal do polegar, associado a pequeno derrame articular.

Leve espessamento crônico do ligamento colateral ulnar da metacarpofalangeana do polegar. Demais estruturas ósseas com morfologia e sinal habituais, espaços articulares e planosmiotendíneos sem anormalidades.

Demais estruturas ligamentares, placas volares e polias íntegras.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Ausência de processos expansivos sólidos ou coleções na região examinada.

### Conclusão:

Moderado edema ósseo no trapézio e a base do 1º metacarpo, bem como dos planos mioadiposos adjacentes, sem fraturas bem definidas.

Estiramento do ligamento anterior oblíquo e rotura parcial intersticial do ligamento dorsal da trapeziometacarpal.

Leve subluxação dorsolateral da carpometacarpal do polegar, associado a pequeno derrame articular.

Leve espessamento crônico do ligamento colateral ulnar da metacarpofalangeana do polegar.

**Obs.:** fratura na região volar da base do 2º metacarpo, parcialmente caracterizada.



**Dr. Rafael Ogasawara Ferreira**  
CRM / PR 26959