

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	8 - Validade da Carteira / /	9 - Atendimento a RN
10 - Nome Emerson Bay J. Farias		11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora	13 - Nome do Contratado
--------------------------	-------------------------

14 - Nome do Profissional Solicitante	15 - Conselho Profissional	16 - Número no Conselho	17 - UF	18 - Código CBO
---------------------------------------	----------------------------	-------------------------	---------	-----------------

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ	20 - Nome do Hospital / Local Solicitado Moz. Inorta	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

- Tendinite Intersticial Aguda com Calorito em

29 - CID 10 Principal (Opcional) M 67.8	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-	30731224	Transporte em de -	01	
02-	30731127	Terapias F	01	
03-	30731089	Terapia	01	
04-	30729190	Obstinação tarso	01	
05-				
06-				
07-				
08-		• Microsoma		
09-		• Correção Interferência	01	
10-		• Fis Filer		
11-				
12-				

DR. RAFAEL BELETATO
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
ESPECIALIDADE - PR. TORNADOLO
CRM/PR 28806/2007 1446

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

Paciente: EMERSON CLAY INACIO FAVARO

ID: 312890

Idade: 50 anos

Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 22/09/2023 19h26

Data Nasc.: 25/09/1972

Dr.(a): RAFAEL BELETATO - CRM/PR 8806

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO DIREITO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS:

Avaliação de tendinopatia do calcâneo.

TÉCNICA DE EXAME:

Exame realizado em aparelho de alto campo, nos planos axial, coronal e sagital, ponderadas em T1, T2 e densidade de prótons, com e sem saturação de gordura.

Colocado marcador no local da queixa clínica do paciente.

INTERPRETAÇÃO:

Acentuada tendinopatia distal do calcâneo caracterizada por espessamento tendíneo com áreas de degeneração angiofibroblástica, bem como delaminação intrassubstancial não transfixante associado a sinais de peri e paratendinite, com edema da gordura de Kager. Associa-se tênue edema ósseo subcortical, denotando entese.

Pequena bursite retrocalcânea.

Demais estruturas ósseas com morfologia, intensidade de sinal e alinhamento preservados.

Mínima distensão líquida na porção retro e inframaleolar da bainha sinovial dos fibulares, sem roturas.

Demais estruturas musculotendíneas de aspecto habitual.

Estruturas ligamentares íntegras.

Sindesmose tibiofibular distal sem alterações.

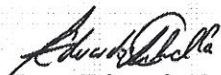
Derrame articular laminar tibiotalar.

Não há caracterização de lesões osteocondrais.

Fáscia plantar apresentando espessura e sinal preservados.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas sólidas no segmento analisado.


Dr. Jose Eduardo Colla
CRM / PR 28194

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

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

Paciente: EMERSON CLAY INACIO FAVARO

ID: 312890

Idade: 50 anos Sexo: Masculino

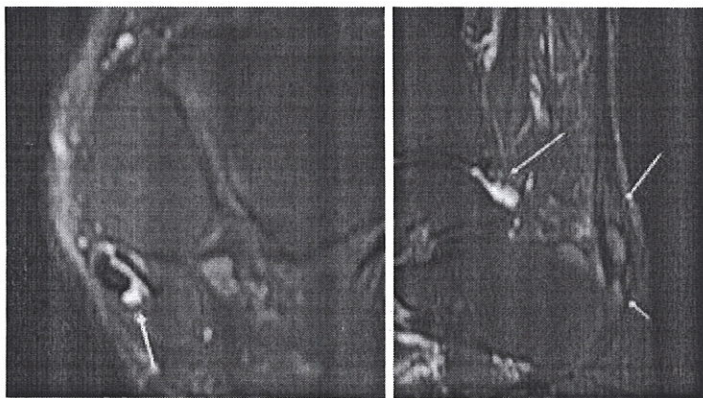
Data/Hora Exame: 22/09/2023 19h26

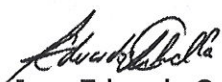
Data Nasc.: 25/09/1972

Dr.(a): RAFAEL BELETATO - CRM/PR 8806

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Acentuada tendinopatia distal do calcâneo, sem lesões transfixantes. Associa-se discreta entesite.
- Pequena bursite retrocalcânea.
- Discreta tenossinovite dos fibulares, sem roturas.




Dr. Jose Eduardo Colla
CRM / PR 28194