

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

000 5 000 000 206 169 7

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Olin da Con Janes

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Unioeste

14 - Nome do Profissional Solicitante

Dr. Rafael Beletato
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 28896

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

Unioeste

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

- Lesão Pseudo Bloco / rotura parietal 2º dedo
D/E

29 - CID 10 Principal (Opcional)

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

37 - Qtde. Sola 38 - Qtde. Aut

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde. Sola	38 - Qtde. Aut
01 -	3073405A	Permutação Hospital (Semiambulatório)	02	
02 -	3022920B	Artroscopia fechada / teste	04	
03 -	3073112A	tenodesmose	02	
04 -				
05 -				
06 -				
07 -		Artroscopia SLAP	02	
08 -				
09 -		Braco Sharnm	02	
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

Dr. Rafael Beletato
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 28896

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Olin da Con Janes

Paciente: OLINDA CONSTANCIO

ID: 20424

Idade: 68 anos

Sexo: Feminino

Data/Hora Exame: 17/03/2023 18h42

Data Nasc.: 15/11/1954

Dr.(a): RAFAEL MAURICIO BELETATO - CRM/PR 28806

RAIOS-X DE PÉ DIREITO

Relatório:

- Alterações degenerativas interfalangeanas distais em grau discreto.
- Entesófito no aspecto inferior do calcâneo, justo na origem da fâscia plantar.
- Tecidos moles preservados.
- Ausência de evidências de lesões líticas ou blásticas.


Dr. Eduardo Carlos da Silva
CRM / PR 28474
RQE 23997

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

Paciente: OLINDA CONSTANCIO

ID: 20424

Idade: 68 anos

Sexo: Feminino

Data/Hora Exame: 17/03/2023 18h42

Data Nasc.: 15/11/1954

Dr.(a): RAFAEL MAURICIO BELETATO - CRM/PR 28806

RAIOS-X DE PÉ ESQUERDO

Relatório:

- Alterações degenerativas interfalangeanas distais em grau discreto.
- Entesófito no aspecto inferior do calcâneo, justo na origem da fáscia plantar.
- Tecidos moles preservados.
- Ausência de evidências de lesões líticas ou blásticas.


Dr. Eduardo Carlos da Silva
CRM / PR 28474
RQE 23997

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

Paciente: OLINDA CONSTANCIO

Idade: 68 anos

Sexo: Feminino

ID: 20424

Data Nasc.: 15/11/1954

Data/Hora Exame: 17/03/2023 18

Dr.(a): RAFAEL MAURICIO BELETATO - CRM/PR 28806

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO PÉ ESQUERDO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: dor.

TÉCNICA DE EXAME: exame realizado em aparelho de alto campo (1,5 Tesla) nos planos axial, coronal e sagital, ponderadas em T1, T2 e densidade de prótons, com e sem saturação de gordura.

INTERPRETAÇÃO:

Discreto edema de partes moles envolvendo o tendão extensor do segundo dedo, que pode estar relacionado a tenossinovite.

Proliferações osteofitárias marginais incipientes na cabeça do primeiro do segundo metatarsianos.

Discreto desvio medial da falange proximal do segundo ao quinto dedos, inespecífico.

Estruturas ósseas apresentam corticais íntegras e intensidade de sinal medular usual.

Cartilagens articulares com espessura preservada e intensidade de sinal homogênea.

Tendões flexores e extensores com intensidade normal e espessura preservada.

O ligamento de Lisfranc apresenta-se íntegro.

Não se observam modificações significativas nas regiões intermetatársicas distais.

Degeneração com rotura parcial da porção distal da placa plantar na metatarsofalângica do segundo dedo.

Demais placas plantares das articulações metatarsofalângicas mostram-se íntegras.

Musculatura intrínseca do antepé com intensidade de sinal e trofismo preservados.

Não há evidência de derrame articular significativo.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Provável tenossinovite do extensor do segundo dedo.

Proliferações osteofitárias marginais incipientes na cabeça do primeiro do segundo metatarsianos.

Discreto desvio medial da falange proximal do segundo ao quinto dedos, inespecífico.

Degeneração com rotura parcial da porção distal da placa plantar na metatarsofalângica do segundo dedo.



medicina
diagnóstica

Paciente: OLINDA CONSTANCIO

ID: 20424

Idade: 68 anos **Sexo:** Feminino

Data/Hora Exame: 17/03/2023 18h40

Data Nasc.: 15/11/1954

Dr.(a): RAFAEL MAURICIO BELETATO - CRM/PR 28806

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO PÉ DIREITO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: dor.

TÉCNICA DE EXAME: exame realizado em aparelho de alto campo (1,5 Tesla) nos planos axial, coronal e sagital, ponderadas em T1, T2 e densidade de prótons, com e sem saturação de gordura.

INTERPRETAÇÃO:

Discreto edema de partes moles envolvendo o tendão extensor do segundo dedo, que pode estar relacionado a tenossinovite.

Desvio medial da falange proximal do segundo ao quinto dedos, inespecífico.

Estruturas ósseas apresentam corticais íntegras e intensidade de sinal medular usual.

Cartilagens articulares com espessura preservada e intensidade de sinal homogênea.

Tendões flexores e extensores com intensidade normal e espessura preservada.

O ligamento de Lisfranc apresenta-se íntegro.

Não se observam modificações significativas nas regiões intermetatársicas distais.

Degeneração com rotura parcial da porção distal da placa plantar na metatarsofalângica do segundo dedo.

Demais placas plantares das articulações metatarsofalângicas mostram-se íntegras.

Musculatura intrínseca do antepé com intensidade de sinal e trofismo preservados.

Não há evidência de derrame articular significativo.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Provável tenossinovite do extensor do segundo dedo.

Desvio medial da falange proximal do segundo ao quinto dedos, inespecífico.

Degeneração com rotura parcial da porção distal da placa plantar na metatarsofalângica do segundo dedo.