

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

Mario Ap Rio

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

Grongelma

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 ligamentar + lesão tendínea com subluxação do fêmur.

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

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut
01	3073 4053	Reparo tendão ligamento	02	
02	3073 1216	Transposição tendão	01	
03	3073 1119	Tenodesis	01	
04				
05				
06		2 Ancores 3.0		
07		1 fio Fila Alta Resistência		
08		1 microscópio		
09		1 Shaver 4.5		
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

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: MARIA APARECIDA RIOS

ID: 161440

Idade: 42 anos

Sexo: Feminino

Data/Hora Exame: 12/01/2023 16h58

Data Nasc.: 11/03/1980

Dr.(a): ROBERTO GRANGE GASPARELLI - CRM/PR 32428

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO DIREITO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS:

Avaliação de espondiloartrite periférica. Avaliação de lesão ligamentar.

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:

Entesófito posterior e plantar no calcâneo.

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

Tendinopatia difusa dos fibulares, com distensão líquida de sua bainha sinovial. Nota-se rotura intrassubstancial longitudinal (split) na porção retro e inframaleolar do fibular curto, com extensão longitudinal por até 4,2 cm associado a luxação anteriormente ao maléolo lateral.

Tendinopatia associado a distensão líquida da bainha sinovial nas porções retro e inframaleolar do tibial posterior, sem roturas.

Demais estruturas musculotendíneas de aspecto habitual.

Estiramento de moderado grau dos ligamentos talofibular anterior e posterior, com alteração de sinal intrassubstancial associado a edema periligamentar.

Demais estruturas ligamentares íntegras.

Sindesmose tibiofibular distal sem alterações.

Derrame articular tibiotalar e subtalar posterior.

Não há caracterização de lesões osteocondrais.

Fáscia plantar apresentando espessura e sinal preservados.

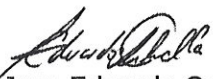
Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas sólidas no segmento analisado.

Extenso edema com delaminações líquidas na região subcutânea perimaleolar lateral e dorsolateral do pé.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Entesófito posterior e plantar no calcâneo.
- Tendinopatia e tenossinovite dos fibulares com rotura intrassubstancial longitudinal (split) na porção retro e inframaleolar do fibular curto, associado a luxação anteriormente ao maléolo lateral.
- Tendinopatia e tenossinovite do tibial posterior, sem rotura.
- Estiramento dos ligamentos talofibular anterior e posterior, com edema periligamentar.
- Derrame articular tibiotalar e subtalar posterior.


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

Paciente: MARIA APARECIDA RIOS

ID: 161440


Idade: 42 anos Sexo: Feminino

Data/Hora Exame: 12/01/2023 16h58

Data Nasc.: 11/03/1980

Dr.(a): ROBERTO GRANGE GASPARELLI - CRM/PR 32428

- Extenso edema com delaminações líquidas na região subcutânea perimaleolar lateral e dorsolateral do pé.


Dr. Jose Eduardo Colla
CRM / PR 28194

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

(243)

999578100

99987-2982

(Reginalda)
marido

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 14.389.693-5 DATA DE EXPEDIÇÃO: 08/08/2016

NOME: MARIA APARECIDA RIOS

FILIAÇÃO: SEBASTIÃO ROYA RIOS
MARIA DA PENHA DA SILVA

NATURALIDADE: TABOÃO DA SERRA/SP DATA DE NASCIMENTO: 11/03/1980

DOC. ORIGEM: COMARCA=CAJATI/SP, DA SEDE
C.CAS.AV.DIV=2782, LIVRO=22B, FOLHA=197

CPF: 293.184.318-05

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/09/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

Unimed Londrina

somos coop

EMPRESARIAL LOCAL AMBULATORIAL
HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA
COLETIVO EMPRESARIAL

0 005 000001496029 2

MARIA APARECIDA RIOS

Nome do Beneficiário

11/03/1980

Data de Nascimento

COLETIVA

Acomodação

NÃO HÁ

Cobertura Parcial Temporária

0005

Atend.

CACIQUE C SOLUVEL

Contratante

GRUPO DE MUNICÍPIOS

05

Via

REGULAMENTADO

01/05/2015

Vigência do Plano

RB04 BASICO

29/06/2024

Rede de Atendimento

Validade

AMBULATORIAL + HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA

Segmentação Assistencial do Plano