

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 *Tamiré Cautano de Rocha Santos*

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

*Huf*

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

*Insuficiência renal crônica estágio 4*

29 - CID 10 Principal (Opcional)

*N29.2*

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-	<i>30734053</i>	<i>Exame físico / observação estado geral</i>	___	___
02-		<i>28</i>	___	___
03-			___	___
04-			___	___
05-		<i>Exame</i>	___	___
06-			___	___
07-		<i>2 exames 3.0</i>	___	___
08-			___	___
09-		<i>2 exames + lock</i>	___	___
10-			___	___
11-			___	___
12-			___	___

*Dr. Rafael Beletatto*  
Ortopedia e Traumatologia  
Especialidade - Ortopedia e Traumatologia  
CRM/PR 28006 / RBO 14425

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: TANIA CAETANO DA ROCHA SANTOS (ID: 33999)  
Data Nasc.: 12/09/1977 (46 anos)  
Data Exame: 16/04/2024  
Solicitante: DR. RAFAEL BELETATO, Grupo Ortopédico de Londrina

Acesso as Imagens:



## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO ESQUERDO


**Metodologia:** foram adquiridas sequências ponderadas em T1 e T2 em múltiplos planos.


### Os seguintes aspectos foram observados:

Edema subcutâneo junto ao maléolo lateral.  
Derrame articular tibiotalar e subtalar.  
Espaços articulares com amplitude preservada.  
Discreto edema contusional no aspecto anteroinferior do tálus.  
Demais elementos ósseos preservados.  
Ligamento talofibular anterior irregular, afilado e com alteração de sinal, com borramento dos contornos, inferindo rotura.  
Indefinição do ligamento calcaneofibular, com edema na sua topografia, inferindo rotura.  
Ligamentos tibiofibulares anterior e posterior, talofibular posterior e deltoide íntegros, com espessura normal e com sinal preservado.  
Não se observa alargamento da sindesmose tibiofibular.  
Tendões fibulares com espessura e continuidade preservadas, apresentando líquido aumentado na bainha tendínea, caracterizando tenossinovite.  
Tendões tibial posterior, flexores e extensores de continuidade, espessura e sinal conservados.  
Tendão calcâneo com espessura e sinal preservados.  
Fáscia plantar com espessura e sinal conservados.  
Não há sinais de coalizões tarsais.  
Seio do tarso livre.  
Planos musculares anatômicos, sem evidências de lesão.

### Impressão diagnóstica:

Edema subcutâneo junto ao maléolo lateral.  
Discreto derrame articular tibiotalar e subtalar.  
Edema contusional / microfratura trabecular no aspecto anteroinferior do tálus.  
Rotura dos ligamentos talofibular anterior e calcaneofibular.

  
Dr. Fabio Ferreira Lehmann  
Médico em radiologia e diagnóstico por imagem  
CRM PR 15519 - RQE Nº: 11058

  
Dr. Marcus Vinicius Gusmao Cabral  
Médico em radiologia e diagnóstico por imagem  
CRM PR 16325 - RQE Nº: 17089