

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

50 - Nome Social

10 - Nome

Regina de F Fink

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

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

- hemorroides filiformes + tendinopatia + Espasmo  
Lumbares.

29 - CID 10 Principal (Opcional)

1678

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-	30734022	Suturochoma		
02-	30731119	Tenoplastia		
03-	30729190	- sutura lumbosacral		
04-				
05-				
06-				
07-		2 servam		
08-		2 fio filar		
09-				
10-				
11-				
12-				

Dr. Rafael Beletto  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/PR 12896  
R. 103 - F. 103 - 103 - 103

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

Atendimento: 000003691606

Paciente: REGINA DE FATIMA FINK

Solicitante: RAFAEL MAURICIO BELETATO

Credenciais de acesso aos laudos e imagens pelo site:

Protocolo: 000003691606 Senha: 15110642

[www.omegadiagnosticos.com.br](http://www.omegadiagnosticos.com.br)

Idade: 47 anos

Nasc.: 14/04/1976

Data: 18/12/2023  
09:06

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORNOZELO DIREITO

### Técnica:

Exame realizado com sequências multiplanares FSE, ponderadas em T1, DP e T2, sem e com supressão de gordura.

### Relatório:

Artropatia degenerativa no tornozelo caracterizada essencialmente por condropatia grau II com osteófitos discretos, pouco mais evidente no compartimento talonavicular e tibiotalar, onde nota-se líquido articular associado.

Tendão calcâneo e fásia plantar íntegros, com morfologia e sinal preservados.

Moderada tenossinovite da bainha comum dos fibulares, com tendinopatia e fissura longitudinal associados na deflexão maleolar do fibular curto.

Demais tendões do tornozelo sem alterações significativas.

Gordura calcânea e gordura do seio do tarso sem particularidades.

Ligamentos do tornozelo íntegros, com morfologia e sinal preservados.

Edema do subcutâneo do tornozelo lateral, sem coleções.

Demais planos musculares e subcutâneo sem alterações.

### Impressão Diagnóstica:

Artropatia degenerativa discreta no tornozelo, pouco mais evidente no compartimento talonavicular e tibiotalar onde nota-se líquido articular associado.

Moderada tenossinovite da bainha comum dos fibulares, com tendinopatia e fissura longitudinal na deflexão maleolar do fibular curto.

Edema do subcutâneo do tornozelo lateral, sem coleções.