

GUIA DE SOLICITAÇÃO 2 - Nº Guia no Prestador DE INTERNAÇÃO

1 - Name of Professional Solicitation 1 - Submit of Solicitation 1 - Submit	Londrina	
3. 4. Date of Autorizance 5 - Senior 5	1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
Bodies de Gomentarios Carterios To Nomero de Carterio		
So. Remons Social 19- Nomero of Carthrise 19- Nomero of Carthrise Social 19- Nomero of Nomero of Nomero of Nomero of Nomero of Social 19- Nomero of N	4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 - Data	de Validade da Senha
Security		
So- Norman Social	Dados do Beneficiário	
80-Nome Social 10-Nome Connected Selections 12-Codigo in Operators 12-Codigo in Operators 13-Nome do Contratado 13-Nome do Professional Selectionos 13-Codego in Operators 13-Nome do Professional Selectionos 13-Nome do		ndimento a RN
10 - Norme Disclored to Contractable Solicitantes 12 - Codigo no Professional Solicitantes 13 - Norme do Contratable 15 - Consentino 15 - Norme do Contratable 17 - Util		<u></u> [
Bodou de Coutra racio Sociolosanies 17 - Codigio no Operatorios 18 - Nome de Profissional Sociolosanie 19 - Nome de Profissional Sociolosanie 19 - Nome de Profissional Sociolosanie 19 - Sociolosanie Companies de Profissional Sociolosanie 19 - Sociolosanie Companies de Internação 20 - Conseilho Internação (20 - Operator Collega de Internação) 20 - Conseilho Internação (20 - Operator Collega de Internação) 20 - Conseilho Internação (20 - Operator Collega de Internação) 20 - Operator Collega de Internação (20 - Operator Collega de Internação) 20 - Operator Collega de Internação (20 - Operator Collega de Internação) 20 - Operator Collega de Internação (20 - Operator Collega de Internação) 20 - Operator Collega de Internação (20 - Operator Collega de Internação) 20 - Operator Collega de Internação (20 - Operator Collega de Internação) 20 - Operator Collega de Internação (20 - Operator Collega de Internação) 20 - Operator Collega de Internação (20 - Operator Collega de Internação) 20 - Operator Collega de Internação (20 - Operator Collega de Internação) 20 - Operator Collega de Internação (20 - Operator Collega de Internação) 20 - Operator Collega de Internação (20 - Operator Collega de Internação) 20 - Operator Collega de Internação (20 - Operator Collega de Internação) 20 - Operator Collega de Internação (20 - Operator Collega de Internação) 20 - Operator Collega de Internação (20 - Operator Collega de Internação) 21 - Operator Collega de Internação (20 - Operator Collega de Internação) 22 - Operator Collega de Internação (20 - Operator Collega de Internação) 23 - Operator Collega de Internação (20 - Operator Collega de Internação) 24 - Operator Collega de Internação (20 - Operator Collega de Internação) 25 - Operator Collega de Internação (20 - Operator Collega de Internação) 26 - Operator Collega de Internação (20 - Operator Collega de Internação) 27 - Operator Collega de Internação (20 - Operator Collega de Internação) 28 - Operator Collega de Internação (20 - Operator Collega de In	50 - Nome Social	
Bados de Contratado Beliciante 13 - Nome do Contratado 15 - Codigio no Porcadora 15 - Joseph Contratado 15 - Conselho I Se Profissional Solicitados 16 - Nome do Profissional I Solicitados 17 - UF I S - Codigio no Porcadora (PNP) 18 - Codigio no Porcadora (PNP) 19 - Sone do Hospital Aces Solicitados 20 - Certaire de Alandimento 23-Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Que. Dústas Solicitados 20 - Certaire de Alandimento 23-Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Que. Dústas Solicitados 20 - Certaire de Alandimento 23-Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Que. Dústas Solicitados 20 - Dústas Solicitados 21 - Dústas Solicitados 22 - Certaire de Alandimento 23-Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Que. Dústas Solicitados 23 - Indicação Cinica 24 - De generação de Acedes Successiva 24 - Acedes Successiva 25 - Que. Dústas Solicitados 25 - Cito 10 Procisco de Acedes Successiva 25 - Que 25 -	10 - Nome / / / / / / /	
Bados de Contratado Beliciante 13 - Nome do Contratado 15 - Codigio no Porcadora 15 - Joseph Contratado 15 - Conselho I Se Profissional Solicitados 16 - Nome do Profissional I Solicitados 17 - UF I S - Codigio no Porcadora (PNP) 18 - Codigio no Porcadora (PNP) 19 - Sone do Hospital Aces Solicitados 20 - Certaire de Alandimento 23-Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Que. Dústas Solicitados 20 - Certaire de Alandimento 23-Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Que. Dústas Solicitados 20 - Certaire de Alandimento 23-Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Que. Dústas Solicitados 20 - Dústas Solicitados 21 - Dústas Solicitados 22 - Certaire de Alandimento 23-Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Que. Dústas Solicitados 23 - Indicação Cinica 24 - De generação de Acedes Successiva 24 - Acedes Successiva 25 - Que. Dústas Solicitados 25 - Cito 10 Procisco de Acedes Successiva 25 - Que 25 -	ternende de Silve HVEI.	
Ta Sema do Profissional Solicitaries American do Profissional Solicitaries To. Genesia To	Dados do Contratado Solicitante	
Ta. Anima do Professional Soligitarity Ta. Anima do Professional Soligitarity Ta. Anima do Professional Soligitarity Ta. Codigo CBO Ta. Anima do Professional Soligitarity Ta. Codigo CBO Ta. Anima sugerida para interrasção Ta. Codigo CBO Ta.		
Datios de Hespital Roes de Internação 22 - Caralina Roes de Internação 22 - Caralina Roes de Internação 22 - Caralina de Mespital Roes de Internação 22 - Caralina de Mespital Roes de Internação 22 - Caralina de Mespital Roes de Internação 23 - Nome de Hespital Roes de Internação 23 - Nome de Hespital Roes de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Que Datrias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de OPME 28 - Indicação Clínica 28 - Indicação Clínica 28 - OPM - De Generação de Academa (Septimento ou Genera relacionado) 29 - OPM - De Generação de Academa (Septimento ou Genera relacionado) 20 - OPM - De Generação de Academa (Septimento ou Genera relacionado) 29 - OPM - De Generação de Academa (Septimento ou Genera relacionado) 30 - OD 16 (2) (Opecimento) 31 - OD 16 (2) (Opecimento) 32 - OD 16 (2) (Opecimento) 33 - OD 16 (2) (Opecimento) 34 - OD 16 (2) (Opecimento) 34 - OD 16 (2) (Opecimento) 35 - OD 16 (2) (Opecimento) 36 - OD 16 (2) (Opecimento) 37 - Otros Solic 38 - Otros Acut 48 - Observação / Austificativa 30 - OS 6 Everação Prefession Specimente 30 - OS 6 Evera	()	
Dados do Mospital Local Solicitado / Dados da Internação 21 - Data superida para internação 21 - Data superida para internação 22 - Carder do Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Quide. Diárias Solicitados 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimioterápico 23 - Indicação Clínica 24 - Regime de Internação 25 - Quide. Diárias Solicitados 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimioterápico 23 - Indicação Clínica 25 - Previsão de uso de QPME 27 - Previsão de uso de quimioterápico 23 - Indicação Clínica 25 - Previsão de uso de QPME 27 - Previsão de uso de quimioterápico 23 - Indicação Clínica 25 - Previsão de uso de quimioterápico 25 - Quide de Antonicação 26 - Previsão de uso de quimioterápico 26 - Previsão de uso de quimioterápico 26 - Previsão de uso de quimioterápico 26 - Previsão de uso de Antonicação 26 - Previsão de uso de QPME 27 - Previsão de uso de quimioterápico 28 - Indicação Clínica 28 - Previsão de uso de QPME 27 - Previsão de uso de quimioterápico 28 - Indicação Clínica 28 - Previsão de uso de QPME 27 - Previsão de uso de quimioterápico 28 - OLIO 10 (2) (Opcional) 33 - Indicação de Aciderte (acidente (ac	Profissional Ciam Dia 737 70	17 - UF 18 - Código CBO
22 - Control of Optimization 23 - Tipo da Internação 24 - Regime de Internação 23 - Otde Dutrias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de Quimicterápico 23 - Indiceção Clínica 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de Químicterápico 23 - Indiceção Clínica 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de Químicterápico 23 - Indiceção Clínica 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de		
22 - Carder do Atendrimento (23-Tipo de Internação) 24 - Regime de Internação (24 - Regime de Internação) (25 - Quido, Diárias Solicitadas) (26 - Previsão de uso de Químicitarápico Clínica 23 - Indicação Clínica 24 - Deservação (2017) com 25 - Colo (2016) (Opcional) (30 - Colo (2016) (Opcional) (31 - Cito (2016) (Opcional) (32 - Cito (310) (Opcional) (33 - Cito		21 - Data sugerida para internação
23- Indicação Clínica Seguria de fatra de fatra de fatra de fatração (2017) com dos para a findes se fatra medial com posições (2017) com An Degeneração a findes medial com posições (2017) com Procedimentos ou litera Assistâncialis Solicitados 33- Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) Procedimentos ou litera Assistâncialis Solicitados 34-Tabela 35-Cidigo de Procedimento ou 35- Cepcedimento ou 35- Ce		
Sce che de fierra de finale de finanze de fi	22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME	
Sce che de fierra de finale de finanze de fi	E 1012 5	
28-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) 28-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) 28-CID 10 Principal (Opcional) (30 - CID 10 (2) (Opcional) (31 - CID 10 (3) (Opcional) (33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 28-CID 10 Principal (Opcional) (33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 38 - Odigo do Procedimento ou (36 - Descrição (37 - Cide Solic (38 - Cide Autorização (38 - C		`
And Degeneração an ficular me disel com an fission per diselar an fission and	Seguele de france de tomoselo (20	17) com
28-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) Procedimento ou Items Assistencials Solicitados 34-Tabela Assistencial Solicitados 35-Descrição 37-Otde Solic 38 - Otde Aut 10 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -		
28-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) Procedimento ou Items Assistencials Solicitados 34-Tabela Assistencial Solicitados 35-Descrição 37-Otde Solic 38 - Otde Aut 10 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -	dos para al. dellas Usvers.	
28-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) Procedimento ou Items Assistencials Solicitados 34-Tabela Assistencial Solicitados 35-Descrição 37-Otde Solic 38 - Otde Aut 10 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -	and it is to be for me distinct	with history
23-GID 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) Procedimento so ou ltens Assistanciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou orden Assistancial 31 - CID 31 - Assistancial 31 - CID 31 - Assistancial 32 - CID 31 - Assistancial 33 - Code Autorizado 34 - Code Autorizado 35 - Descrição 37 - Otde Solic 38 - Otde Autorizado 37 - Otde Solic 38 - Otde Autorizado 37 - Otde Solic 38 - Otde Autorizado 38 - Otde Autorizado 38 - Otde Autorizado 39 - Otde Autorizado 30 - Otde Autorizado	11- Vegeneregen or traisi me ar et con	
Procedimentos ou tiens Assistenciais Solicitados 35 - Octobre Aut Acentra Assistenciais 36 - Descrição 37 - Qtde Solic 38 - Otde Aut Acentra Assistenciais 38 - Otde Aut Acentra Assistenciais 39 - Otde Aut Acentra Assistenciais 30 - Descrição 30 - Descrição 31 - Qtde Solic 38 - Otde Aut Acentra	per maleolores	
34-Tabela 35-Código de Procedimento ou Jean Assistencial 35-Código de Procedimento ou Jean Assistencial 36-Descrição 37-Otde Solic 38-Otde Aut 47-Assinatura do Profissional Solicitante JOSÉ Everaldo P. Filho 37-Otde Solic 38-Otde Aut 47-Assinatura do Profissional Solicitante JOSÉ Everaldo P. Filho 37-Otde Solic 38-Otde Aut 38-Otde Aut 47-Assinatura do Beneficiário ou Responsável 48-Assinatura do Responsável pela Autorização 48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49-Assinatura do Responsável pela Autorização	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)
34-Tabela 35-Código de Procedimento ou Jean Assistencial 35-Código de Procedimento ou Jean Assistencial 36-Descrição 37-Otde Solic 38-Otde Aut 47-Assinatura do Profissional Solicitante JOSÉ Everaldo P. Filho 37-Otde Solic 38-Otde Aut 47-Assinatura do Profissional Solicitante JOSÉ Everaldo P. Filho 37-Otde Solic 38-Otde Aut 38-Otde Aut 47-Assinatura do Beneficiário ou Responsável 48-Assinatura do Responsável pela Autorização 48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49-Assinatura do Responsável pela Autorização		
original de de la composición del composición de la composición del composición de la composición de l	34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
02-1 03-1 04-1 05-1 07-1 05	2023403-7 Conduct to ha lides	0.1.
03-	11. 11. 11. 11. 11. 11. 11. 11. 11. 11.	
06-1 06		
66-		
97. 98. 98. 99.	05- OPA- Theren gle horts mo-	
08-	06-	01
99- 10- 11- 11- 12-	07-	
10- 11- 12-	08-[
11- 12-	09-[
Dados da Autorização 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 45 - Observação / Justificativa 46-Data da Solicitação 47-Assinatura do Profissional Solicitante JOSÉ EVERAÇÃO P. Filho		
Dados da Autorização 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 45 - Observação / Justificativa 46-Data da Solicitação 47-Assinatura do Profissional Solicitante JOSÉ Everaldo P. Filho		
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizada 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 45 - Observação / Justificativa 46-Data da Solicitação 47-Assinatura do Profissional Solicitante 48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49-Assinatura do Responsável pela Autorização		
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 45 - Observação / Justificativa 46-Data da Solicitação 47-Assinatura do Profissional Solicitante 48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49-Assinatura do Responsável pela Autorização JOSÉ EVERALDO P. Filho		
45 – Observação / Justificativa 46-Data da Solicitação 47-Assinatura do Profissional Solicitante 48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49-Assinatura do Responsável pela Autorização JOSÉ EVERALDO P. Filho		
45 - Observação / Justificativa 46-Data da Solicitação 47-Assinatura do Profissional Solicitante 48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49-Assinatura do Responsável pela Autorização JOSÉ Everaldo P. Filho	39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada	
46-Data da Solicitação 47-Assinatura do Profissional Solicitante JOSÉ Everaldo P. Filho 48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49-Assinatura do Responsável pela Autorização	39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada	44 - Código CNES
José Everaldo P. Filho	39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	44 - Código CNES
José Everaldo P. Filho	39 - Data Prováveľ da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	44 - Código CNES
José Everaldo P. Filho	39 - Data Prováveľ da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	44 - Código CNES
José Everaldo P. Filho	39 - Data Prováveľ da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	44 - Código CNES
	39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 45 - Observação / Justificativa 46-Data da Solicitação 47-Assinatura do Profissional Solicitante 48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49-A	



Atendimento: 000003655455

Idade:

40 anos

Paciente:

FERNANDO DA SILVA ALVES

Nasc.:

05/12/1983

Solicitante:

JOSE EVERALDO PEDROLLO

Data:

08/12/2023 21:42

FILHO

Credenciais de acesso aos laudos e imagens pelo site: Protocolo: 000003655455 Senha: 31593260

www.omegadiagnosticos.com.br

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:

Sinais de manipulação cirúrgica caracterizados por material de osteossíntese na fíbula na região metadiafisaria distal da fíbula, além de âncora metálica no maléolo tibial, associados a alterações fibrocicatriciais do complexo ligamentar deltóide, bem como os ligamentos tibiofibular anterior, talofibular anterior e calcaneofibular, notando-se ainda reações osteo hipertrófica nos locais de inserção ligamentar e pequenos fragmentos ósseos no espaço submaleolar medial, medindo até 0,8 cm. Demais estruturas ligamentares íntegras.

Tendinopatia dos fibulares caracterizados por degeneração intrassubstancial, notadamente no segmento inframaleolar do fibular curto, sem roturas.

Demais planos musculares e tendíneos preservados.

Tendão calcâneo com morfologia e sinal habituais.

Fáscia plantar íntegra.

Leve artropatia degenerativa tibiotalar caracterizada por osteófitos marginais que se associam a afilamento condral, com discretos focos de edema ósseo subcondral na porção posterior do dômus talar. Não há fragmentos osteocondrais destacados no domus talar.

Não há derrame articular em volume significativo.

Trajeto dos feixes neurovasculares livres.

Impressão Diagnóstica:

Sinais de manipulação cirúrgica com materiais de osteossíntese na fíbula e âncoras metálicas no maléolo tibial, associado a alterações fibrocicatriciais nos complexos ligamentares medial e lateral do tornozelo, sem evidência de rotura atuais.

Leve tendinopatia dos fibulares, sem roturas.

Artropatia degenerativa tibiotalar.

A Ômega Diagnósticos respeita o meio ambiente e incentiva o consumo consciente de papel. Em seu próximo exame, escolha o LAUDO DIGITAL e acesse os resultados e as imagens em nosso sile: www.omegadiagnosticos.com.br

Dr. Fernando Lukenczuk CRM-PR: 35.657 RQE: 28.930



Atendimento: 000003655455

Paciente:

FERNANDO DA SILVA ALVES

Idade:

40 anos

Nasc :

05/12/1983

Solicitante: JOSE EVERALDO PEDROLLO

Data:

08/12/2023 21:42

FILHO

Credenciais de acesso aos laudos e imagens pelo site: Protocolo: 000003655455 Senha: 31593260

www.omegadiagnosticos.com.br

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORNOZELO DIREITO

Técnica:

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

Relatório:

Sinais de manipulação cirúrgica caracterizados por material de osteossíntese na fíbula na região metadiafisaria distal da fíbula, além de âncora metálica no maléolo tibial, associados a alterações fibrocicatriciais do complexo ligamentar deltóide, bem como os ligamentos tibiofibular anterior, talofibular anterior e calcaneofibular, notando-se ainda reações osteo hipertrófica nos locais de inserção ligamentar e pequenos fragmentos ósseos no espaço submaleolar medial, medindo até 0,8 cm. Demais estruturas ligamentares íntegras.

Tendinopatia dos fibulares caracterizados por degeneração intrassubstancial, notadamente no segmento inframaleolar do fibular curto, sem roturas.

Demais planos musculares e tendíneos preservados.

Tendão calcâneo com morfologia e sinal habituais.

Fáscia plantar íntegra.

Leve artropatia degenerativa tibiotalar caracterizada por osteófitos marginais que se associam a afilamento condral, com discretos focos de edema ósseo subcondral na porção posterior do dômus talar. Não há fragmentos osteocondrais destacados no domus talar.

Não há derrame articular em volume significativo.

Trajeto dos feixes neurovasculares livres.

Impressão Diagnóstica:

Sinais de manipulação cirúrgica com materiais de osteossíntese na fíbula e âncoras metálicas no maléolo tibial, associado a alterações fibrocicatriciais nos complexos ligamentares medial e lateral do tornozelo, sem evidência de rotura atuais.

Leve tendinopatia dos fibulares, sem roturas.

Artropatia degenerativa tibiotalar.

A Ômega Diagnósticos respeita o meio ambiente e incentiva o consumo consciente de papel. Em seu próximo exame, escolha o LAUDO DIGITAL e acesse os resultados e as imagens em nosso site: www.omegadiagnosticos.com.br

Dr. Fernando Lukenczuk CRM-PR: 35.657 RQE: 28.930