

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

Londrina		DE INTERNAÇÃO		
《经验证》				
1 - Registro ANS 3 - Número	da Guia Atribuído pela Operadora			
3 4 3 2 6 9		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		
4 - Data da Autorização	5 - Senha			
			6 -	- Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário				//
7 - Número da Carteira				
L0005 00000	54315622	8 - Validade da Car	rteira	9-Atendimento a RN
50 - Nome Social				
Claudio	de Parla	Ladeira		
10 - Nome	10000	Plattice -		
Dados do Contratado Solicitante				
12 – Código na Operadora	13 - Nome do	Contratado		Company of the state of the same
		Comatauo		
14 - Nome do Profissional Solicitante				
		15 - Conselho Profissional	aselho 343	17 - UF 18 - Código CBO
Dados do Hospital // coal Cally in		LILIVKII	CLCbb	
Dados do Hospital /Local Solicitado / Dad 19- Código na Operadora / CNPJ			11 N. 14 St. 14 Lt.	
	20 - Nome o	do Hospital/Local Solicitado		21 - Data sugerida para internação
22 - Caritor de Ata-III		Unwit		
22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de	Internação 24 - Regime de Interna	ação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26	- Previsão de uso de OP	ME 27 – Previsão de uso de quimioterá
			L	A Laborate de danniotera
28 - Indicação Clínica		1-0.1		11
10/1/05	MI IM	MARCAVO	1000 8	/ 1 2
	04),,,,,	and class	2010	
1 80000 OI	111-11	2000 - OValo)	
J WVV	1400	y were	9	
		()		
		v		
9 CID 10 Principal/(Opcional) 30 - CID 10	(2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (C	Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Acide	nte (acidente ou doença relacionada)
		_	ac Acidei	ne (acidente ou doença relacionada)
rocedimentos ou Itens Assistenciais Solic				
34-Tabela 35 - Código do Procediment	to ou 36 - Descrição	0 +	7 -	37 - Otde Solic 38 - Otde Aut
1-13012	2, 10000	Les Astron An	I las Too (Office Solic 38 – Qtde Aut
			JAV MOOU	
17-07	11 1 1000	- ald - 171 - A 171	700	74-1
70 7	PY //wwy	y www o u	1 00 (I	
'' '		71		ماها ا
'		NUA	6	7/1
		15.		
	<u> </u>	uar .		
		V		
dos da Autorização				
- Data Provável da Admissão Hospitalar	40 - Qtde. Diarias Autorizadas	41 - Tipo da Acomodação Autorizada		
Cádia - 0				
Código na Operadora / CNPJ autorizado	43 - Nome do Ho	spital / Local Autorizado		AA Cédina ONTO
				44 - Código CNES
Observação / Justificativa				
			7	
ata da Solicitação 47-Ass		grants /		
47-Ass	inatura do Profissional Solicitante	48-Assinatura do Beneficiari	io ou Responsável 49-	Assinatura do Responsável pela Autorização
	RM-FIX - DEDI	A		Autorização



Paciente: CLAUDIO DE PAULA LADEIRA

Sexo: Masculino Idade: 52 anos

Data Nasc.: 18/03/1972

Dr.(a): THIAGO SANTOS VIEIRA - CRM/PR 40096

ID: 706621

Data/Hora Exame: 23/07/2024 12h46

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO DIREITO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: rotura do tendão calcâneo.

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:

Tendinopatia do calcâneo com rotura extensa quase completa no terco médio, localizada a cerca de 6,1 cm de sua inserção, persistindo em continuidade e fino feixe de fibras irregulares laterais, com retração/extensão longitudinal de aproximadamente 1,5 cm. Edema da gordura de Kager adjacente.

Tendinopatia inframaleolar do tibial posterior, com espessamento e alteração de sinal junto da fixação navicular, sem sinais de rotura.

Tendinopatia inframaleolar leve do fibular curto, sem rotura.

Ventre e tendão fibular quarto acessório (variante anatômica).

Alterações degenerativas na articulação tibiotalar, com pequenos osteófitos marginais mediais e afilamento condral irregular do revestimento condral adjacente ao ângulo medial do domo talar associado a edema ósseo subcondral adiacente.

Demais estruturas musculotendíneas de aspecto habitual.

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

Ligamento talofibular anterior com espessamento fibrocicatricial, sem descontinuidade ou desinserção.

Ligamentos tibiofibular anterior e interósseo com espessamento fibrocicatricial. Sindesmose tibiofibular distal congruente.

Demais ligamentos do complexo ligamentar lateral íntegros.

Ligamento deltoide íntegro e com morfologia preservada.

Não há derrame articular significativo.

Fáscia plantar apresentando espessura e sinal preservados.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas sólidas no segmento analisado.

Edema subcutâneo na face posteromedial do tornozelo, sem coleções.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Tendinopatia do calcâneo com rotura extensa/completa no terço médio.

Tendinopatia inframaleolar do tibial posterior e fibular curto.

Alterações degenerativas na articulação tibiotalar com condropatia profunda e edema ósseo subcondral no medial do domo talar.

Ligamentos talofibular anterior, tibiofibular anterior e interósseo com espessamento fibrocicatricial.

Edema subcutâneo na face posteromedial do tornozelo.

Dr. Rodolfo Artioli Schellini CRM / PR 55083

Responsável Técnico: Dra. Luana Reinstein Oliveira CRM 34.916 | RQE 25972 - Ultrassonografia - CRM PR 1907





