

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

0 0 3 7 0 0 0 0 0 1 9 2 3 4 2 7 3

8 - Validade da Carteira

30/09/2023

9 - Atendimento a RN

N

10 - Nome

Adriano de Lacerda de C. Luis Luiz

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Unimed

14 - Nome do Profissional Solicitante

Cesar Eduardo C. F. Martins

15 - Conselho Profissional

CRM

16 - Número no Conselho

122343

17 - UF

PR

18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital / Local Solicitado

Unimed

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

E

23 - Tipo de Internação

IA

24 - Regime de Internação

C

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

101

26 - Previsão de uso de OPME

S

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

Lesão ligamentar Tornozelo  
1 - fratura condal extensa

Tornozelo - Cesario

29 - CID 10 Principal (Opcional)

S93.9

30 - CID 10 (2) (Opcional)

M20

31 - CID 10 (3) (Opcional)

32 - CID 10 (4) (Opcional)

33 - Indicação de 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          | 30734045   | Ulcera T1 do pé direito  | 01              |               |
| 02          | 30734053   | Ulcera T1 do pé esquerdo | 01              |               |
| 03          |  |                          |                 |               |
| 04          | 30732026   | Imoeste gipsa            | 01              |               |
| 05          |  |                          |                 |               |
| 06          |  | Shoes later male         | 01              |               |
| 07          |  | Ampliação mantendo       | 01              |               |
| 08          |  | Condicionamento          | 01              |               |
| 09          |  |                          |                 |               |
| 10          |  | Cala de Fibra            | 01              |               |
| 11          |  |                          |                 |               |
| 12          |  | Lo Biomim                |                 |               |

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

Nome: MARIA DE LOURDES DE CELIS LUIZ  
Data de nascimento: 02/06/1953

Exame: TORNOZELO ESQUERDO  
Data do exame: 08/03/2023 16h36

## **RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO ESQUERDO**

### **Técnica:**

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

### **Análise:**

Lesão osteocondral na porção anteromedial do dômus talar, caracterizada por afilamento condral com grande erosão profunda, medindo cerca de 2,1 x 0,9 cm nos eixos anteroposterior e lateromedial respectivamente, associados a esclerose, irregularidades e edema ósseos subcondrais adjacentes, bem como, com cistos subcondrais, apresentando profundidade de até 0,9 cm.

Rotura parcial crônica do ligamento tibiofibular anteriorl.

Leves alterações degenerativas dos ligamentos tibiotalares anterior e posterior do complexo deltoide.

Demais espaços articulares preservados, sem derrame significativo.

Entesófitos plantar e posterior do calcâneo.

Deformidade de Haglund.

Leve tendinopatia difusa do calcâneo, com sinais de peri/paratendinite distal.

Fascíte plantar, caracterizada por moderado espessamento da porção proximal da banda central, associado a leve edema perifascial.

Discretas tendinopatia e tenossinovite das porções retro e inframaleolares dos fibulares, sem rotura.



**Dr. Marcelo Garcia Marini**  
**CRM / PR 27505**

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara  
Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná  
[www.unior.com.br](http://www.unior.com.br)

Nome: MARIA DE LOURDES DE CELIS LUIZ  
Data de nascimento: 02/06/1953

Exame: TORNOZELO ESQUERDO  
Data do exame: 08/03/2023 16h36

Leves tendinopatia e tenossinovite difusas do tibial posterior, sem rotura.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspectos habituais.

Edema subcutâneo focal na região perimaleolar lateral.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

**Conclusão:**

Lesão osteocondral na porção anteromedial do dômus talar.

Rotura parcial crônica do ligamento tibiofibular anterior.

Leves alterações degenerativas dos ligamentos tibiotalares anterior e posterior do complexo deltoide.

Entesófitos plantar e posterior do calcâneo.

Deformidade de Haglund.

Leve tendinopatia difusa do calcâneo, com sinais de peri/paratendinite distal.

Fasciíte plantar.

Discretas tendinopatia e tenossinovite das porções retro e inframaleolares dos fibulares.

Leves tendinopatia e tenossinovite difusas do tibial posterior.

Edema subcutâneo focal na região perimaleolar lateral.



**Dr. Marcelo Garcia Marini**  
**CRM / PR 27505**