



# GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - N° | | | | | | | | | | | |

1 - Registro ANS <b>326755</b>	3 - Data da Autorização	4 - Senha	5 - Data de validade da Senha	6 - Data de Emissão da Guia
-----------------------------------	-------------------------	-----------	-------------------------------	-----------------------------

### Dados do Beneficiário / Paciente

7 - Número da Carteira	8 - Plano	9 - Validade da Carteira
------------------------	-----------	--------------------------

10 - Nome completo	11 - Número do Cartão Nacional de Saúde
Agostin R Silva	

### Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	13 - Nome do Contratado	14 - Código CNES
---------------------------------------	-------------------------	------------------

15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho	18 - UF	19 - Código CBO
---------------------------------------	----------------------------	-------------------------	---------	-----------------

Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação

20 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	21 - Nome do Prestador - <i>Guararapes</i>
---------------------------------------	---

22 - Caráter da Internação	23 - Tipo de internação
<input type="checkbox"/> E - Eletiva <input type="checkbox"/> U - Urgência/Emergência	<input type="checkbox"/> 1 - Clínica    2 - Cirúrgica    3 - Obstétrica    4 - Pediátrica    5 - Psiquiátrica

24 - Regime de Internação	25 - Qtde. Diárias Solicitadas
<input type="checkbox"/> 1 - Hospitalar   2 - Hospital-dia   3 - Domiciliar	

26 - Indicação Clínica

### Hipótese Diagnóstica

27 - Tipo de Doença	28 - Tempo de Doença	29 - Indicação de Acidente
<input type="checkbox"/> A - Aguda <input type="checkbox"/> C - Crônica	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> A - Anos    M - Meses    D - Dias	<input type="checkbox"/> 0 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho    1 - Trânsito    2 - Outros

30 - CID Principal	31 - CID (2)	32 - CID (3)	33 - CID (4)
--------------------	--------------	--------------	--------------

### Procedimientos Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Qtde. Solic.	38 - Qtde. Aut.
1-	3073 4045	↳ Osteossíntese plástica 2x		
2-	3071 4052	reconstrução da goma tr 2x		
3-	3073 0082	↳ Fissuração		
4-				
5-				

### OPM Solicitados

39 - Tabela	40 - Código do OPM	41 - Descrição OPM	42 - Qtde.	43 - Fabricante	44 - Valor unitário
1-					
2-		150mm			
3-		200mm 3.0			
4-		250mm fastlock.			
5-					

### Dados da Autorização

45 - Data Provável de Admissão Hospitalar	46 - Qtde. Diárias Autorizadas	47 - Tipo de acomodação autorizada
---	--------------------------------	------------------------------------

48 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	49 - Nome do Prestador Autorizado	50 - Código CNE
---------------------------------------	-----------------------------------	-----------------

51 - Observações

52 - Data e Assinatura do Médico Solicitante	53 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável	54 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização
____/____/____	____/____/____	____/____/____

**Paciente:** AGASIR EDUARDO DA SILVA

**ID:** 1481392

**Idade:** 47 anos

**Sexo:** Masculino

**Data/Hora Exame:** 09/03/2024 18h37

**Data Nasc.:** 25/01/1977

**Dr.(a):** Rafael Mauricio Beletato - CRM/PR 28806

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO ESQUERDO

**Indicação:** impacto anterolateral e lesão ligamentar.

**Técnica:** Exame realizado em aparelho de alto campo, com sequências FSE e cortes multiplanares.

### Análise:

Coalizão fibrocartilaginosa entre a margem posterior do sustentáculo do tálus e processo posteromedial do tálus, com irregularidade e edema nas interfaces da sincondrose, configurando coalizão talocalcaneana extra-articular posteromedial.

Osteófitos no aspecto anteromedial da tíbia superfície dorsal correspondente do tálus, denotando impacto anterior.

Pequeno derrame articular tibiotalar e subtalar posterior.

Osso trígono, sem sinais de impacto.

Afilamento e irregularidade fibrocicatricial do ligamento talofibular anterior e calcaneofibular.

Osteófitos marginais dorsais incipientes na talonavicular, com afilamento ligamentar superior associado.

Tenossinovite do flexor longo do hálux e leve do segmento inframaleolar dos fibulares.

Espessamento e edema circundando a origem da banda central da aponeurose plantar, com roturas intrassubstanciais de baixo grau associado a osteíte reacional plantar no calcâneo.

Demais estruturas ósseas de morfologia e sinal habituais.

Ligamentos laterais, sindesmóticos e do complexo deltoide íntegros.

Demais estruturas tendíneas preservadas.

Não há lesões osteocondrais.

Túnel e seio do tarso livres.

Feixes neurovasculares sem alterações ao método.

### Impressão:

Coalizão talocalcaneana extra-articular posteromedial, com sinais de impacto.

Sinais de impacto tibiotalar anterior.

Osso trígono, sem sinais de impacto.

Pequeno derrame articular tibiotalar e subtalar posterior.

Tenossinovite do flexor longo do hálux e leve do segmento inframaleolar dos fibulares.

Fascite plantar acentuada.

*Caio Barros Figueiredo*  
**Dr. Caio Barros Figueiredo**  
CRM / PR 42256