

Rua Senador Souza Naves, 1922 Londrina - PR CEP 86015-430 Fone: (43) 3315-1900

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº		Ш		

HOSPITALAR PLANO DE SAÚDE	egistro ANS 32675	3 - Data da Autorização	4 - Senha	5 - Data de validade da Senha	6 - Data de Emissão da Gui		
Desde 1967	ra constante succitore				The second of th		
	ar a fast and a			7 6 W. 11 1 1 0 1 1 1 1			
7 - Número da Carteira		8 - Plano		9 - Validade da Carteira			
10 - Nome completo				11 - Número do Cartão Nacional de Saúde			
Regione (C)	I don si	he					
Dados do Contratado Solicitante							
12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF		13 - Nome do Contratado	2)		14 - Código CN		
15 - Nome do Profissional Solicitante			16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselh	no 18 - UF 19 - Código CE		
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Inte	ornação						
20 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	emação	21 - Nome do Prestador					
20 - Codigo na Operadora / CNF3 / CFF		21 - Nome do Frestadoi					
22 - Caráter da Internação	23 - Tipo de in	ternação					
E - Eletiva U - Urgência/Emergência		ica 2 - Cirúrgica 3 - Obstét	rica 4 - Pediátrica 5 - Psiquiátrica	1			
24 - Regime de Internação	25 -	Qtde. Diárias Solicitadas					
1 - Hospitalar 2 - Hospital-dia 3 - Dor		giasi Biarias Sononaus					
tunduni	te In	revered	Arguni les +	Haglind.			
Hipótese Diagnóstica				MANUFACTURE CONTRACTOR	Market and Associated Street		
27 - Tipo de Doença 28 - Tempo	de Doença	29 - In	dicação de Acidente				
A - Aguda C - Crônica	A - Anos M - N	fleses D - Dias	0 - Acidente ou doença relaciona	da ao trabalho 1 - Trânsito 2 - 0	Outros		
30 - CID Principal 31 - CID (2) 32	- CID (3)	33 - CID (4)					
Procedimentos Solicitados							
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	1	1	37	7 - Qtde. Solict. 38 - Qtde. A		
1. 3073 12 16	, 1-	son porles to	adus el				
2- 3073 1127	tunay	lastino/	0 /				
3- 3073 1089	tero	lone	0')				
4 3072 9190	or tu	and and	0				
5							
OPM Solicitados	AND DESTRUCTION	Marina Parini					
39 - Tabela 40 - Código do OPM	41 - Descrição O	PM		42 - Qtde. 43 - Fa	abricante 44 - Valor unita		
1- (5.38.6)		11		SAME AND THE PROPERTY.	<u> Sabiliar Dad 1 G. Sanct</u>		
2	· fano	no o so for from	và el				
3- ———	100	h'sh	01	- — /b	) A		
4	-Win	10 ma	S (		3.3		
5				1200	0,30		
Dados da Autorização				600,300,110	8.9		
45 - Data Provável de Admissão Hospitalar	46 - Qtde. Diária	as Autorizadas 47 - Tipo	de acomodação autorizada	A STANCE OF THE	•		
48 - Código na Operadora / CNPJ / CPF		49 - Nome do Prestador Au	itorizado	A STATE OF THE STA	50 - Código C		
E1 Observações				/ 0'	Exploration to the control of the co		
51 - Observações							
FO. Data a Assistant and Assis		EQ. Data a Australia 1. D	anafaifala au Das	TEA Date a Assissative 4: De	popopoávol polo Autorimos " -		
52 - Data e Assinatura do Médico Solicitante		53 - Data e Assinatura do B	enenciario ou Responsavei	54 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização			
				_    /			

Paciente: REGIANE GONCALVES DA SILVA

Idade: 42 anos

Sexo: Feminino

ID: 1339988

Data/Hora Exame: 12/04/2023 10h06

Data Nasc.: 26/08/1980

Dr.(a): JOSE EVERALDO PEDROLLO FILHO - CRM/PR 23237

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO ESQUERDO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: entesopatia insercional do tendão Aquiles.

**TÉCNICA**: exame realizado em aparelho de alto campo, com sequencias FSE e cortes multiplanares, sem o uso de contraste.

## INTERPRETAÇÃO:

Sinais de manipulação cirúrgica do segmento distal do tendão calcâneo com transferência do tendão flexor longo do hálux, fixada com materiais metálicos que geram artefatos de susceptibilidade magnética.

Acentuado espessamento do terço distal do tendão aquileu com entesófitos insercionais.

Espessamento da banda central da fáscia plantar associado a exuberante entesófito insercional, além de pequeno edema das partes moles regionais.

Leve afilamento e irregularidade fibrocicatricial do ligamento talofibular anterior e espessamento do ligamento calcaneo fibular.

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

Restante das estruturas musculotendíneas de aspecto habitual.

Ausência de derrame articular significativo.

Demais ligamentos laterais, sindesmóticos e do complexo medial sem alterações.

Não há caracterização de lesões osteocondrais.

## IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Sinais de manipulação cirúrgica do segmento distal do tendão calcâneo com transferência do tendão flexor longo do hálux, fixada com materiais metálicos que geram artefatos de susceptibilidade magnética.

Acentuado espessamento do terço distal do tendão aquileu com entesófitos insercionais.

Espessamento da banda central da fáscia plantar associado a exuberante entesófito insercional, além de pequeno edema das partes moles regionais, podendo representar fasciíte plantar.

Leve afilamento e irregularidade fibrocicatricial do ligamento talofibular anterior e espessamento do ligamento calcaneo fibular.

Interpretado por:

Diretor Técnico:

Dr. Marcelo Augusto Agne Neuwald CRM / GO 21435

Dr. Henrique Ferreira Dos Reis CRM / PR 29746