



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

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 <i>Rogério R. Magalhães</i>	11 - Número do Cartão Nacional de Saúde	

### 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 S

### Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação

20 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	21 - Nome do Prestador
22 - Caráter da Internação <input type="checkbox"/> E - Eletiva <input type="checkbox"/> U - Urgência/Emergência	23 - Tipo de internação <input type="checkbox"/> 1 - Clínica 2 - Cirúrgica 3 - Obstétrica 4 - Pediátrica 5 - Psiquiátrica
24 - Regime de Internação <input type="checkbox"/> 1 - Hospitalar 2 - Hospital-dia 3 - Domiciliar	25 - Qtde. Diárias Solicitadas

26 - Indicação Clínica <i>Insuficiência cardíaca + Infarto Anterior</i>
--

### Hipótese Diagnóstica

27 - Tipo de Doença <input type="checkbox"/> A - Aguda <input type="checkbox"/> C - Crônica	28 - Tempo de Doença <input type="checkbox"/> A - Anos <input type="checkbox"/> M - Meses <input type="checkbox"/> D - Dias	29 - Indicação de Acidente <input type="checkbox"/> 0 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trabalho 2 - Outros	
30 - CID Principal	31 - CID (2) <i>M242</i>	32 - CID (3)	33 - CID (4)

### Procedimentos Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Qtde. Solic.	38 - Qtde. Aut.
1-	<i>30.340.45</i>	<i>Osteocondroplastia</i>	<i>01</i>	
2-	<i>30.340.45</i>	<i>Artroscopia</i>	<i>03</i>	
3-				
4-				
5-				

### OPM Solicitados

39 - Tabela	40 - Código do OPM	41 - Descrição OPM	42 - Qtde.	43 - Fabricante	44 - Valor unitário
1-		<i>Anest. 2.0</i>	<i>03</i>		
2-		<i>Sérum 3.5</i>	<i>01</i>		
3-					
4-					
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 CNES

### 51 - Observações

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: ROZIMARA RODRIGUES MAGALHAES**

**ID: 102339**

**Idade: 57 anos**

**Sexo: Feminino**

**Data/Hora Exame: 22/03/2023 13h40**

**Data Nasc.: 10/10/1965**

**Dr.(a): RAFAEL BELETATO - CRM/PR 28805**

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO ESQUERDO

**INFORMAÇÕES CLÍNICAS:** impacto anterolateral.

**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, sem a administração do meio de contraste paramagnético (gadolínio) por via intravenosa. Colocado marcador no local da queixa clínica do paciente.

### INTERPRETAÇÃO:

Avaliação parcialmente prejudicada por artefatos de movimento gerados pela paciente.

Acentuado afilamento e irregularidade dos contornos do ligamento talofibular anterior por sequela de ruptura de alto grau (grau II/III).

Espessamento fibrocicatricial do ligamento fibulocalcâneo.

Sequela de estiramento dos componentes profundos do complexo ligamentar deltoide.

Sequela de estiramento do ligamento talonavicular dorsal.

Sindesmose tibiofibular distal sem evidência de alterações.

Área de edema ósseo subcondral na porção posteromedial do dômus talar, medindo 0,8 x 0,6 cm nos eixos anteroposterior e laterolateral respectivamente, provavelmente relacionada a lesão osteocondral.

Pequeno derrame articular tibiotalar e subtalar posterior.

Focos de edema ósseo subcondral na porção proximal do navicular, presumivelmente decorrentes de condropatia.

Alteração na intensidade de sinal do segmento inframaleolar dos tendões fibulares, sobretudo do fibular curto, inferindo tendinopatia, sem evidência de rupturas. Coexiste distensão e edema da bainha dos tendões fibulares por tenossinovite.

Presença de líquido junto aos tendões flexor longo do hálux e flexor longo dos dedos, sobretudo ao nível do nó de Henry, podendo representar síndrome da intersecção.

Demais estruturas musculotendíneas de aspecto habitual.

Fáscia plantar apresentando espessura e sinal preservados.

Feixes neurovasculares sem alterações.

### IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

-Sequela de lesão de ligamentos estabilizadores laterais e mediais do tornozelo, conforme detalhado no relatório.

-Sequela de estiramento do ligamento talonavicular dorsal.

-Lesão osteocondral na porção posteromedial do dômus talar.

-Pequeno derrame articular tibiotalar e subtalar posterior.

-Focos de edema ósseo subcondral na porção proximal do navicular, presumivelmente decorrentes de condropatia.

-Tendinopatia e tenossinovite dos fibulares.

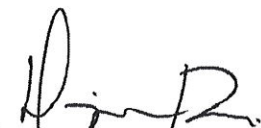
-Presença de líquido junto aos tendões flexor longo do hálux e flexor longo dos dedos, sobretudo ao nível do nó de Henry, podendo representar síndrome da intersecção.

-Demais descrito no relatório.

Interpretado por:

Diretor Técnico:

  
**Dra. Ana Candida Gonçalves Macedo**  
CRM / SC 27024

  
**Dr. Henrique Ferreira Dos Reis**  
CRM / PR 29746