| | 0 | | | |
|--|--|--|--|--|
| Unimed A | GUIA DE | SOLICITAÇÃO | 2 - Nº Guia no Prestador | |
| Londrina | DE IN | TERNAÇÃO . | 1 / | |
| Londrilla | | | | 10.1/0 |
| | | | | MW V |
| 1 - Registro ANS 3 - Número da G | uia Atribuído pela Operadora | | | / (|
| 3,4,3,2,6,9 | | | | 0 |
| 4 - Data da Autorização | 5 - Senha | | 6 – Data | a de Validade da Senha |
| | | | | _ / _ |
| Dados do Beneficiário | | | | |
| 7 - Número da Carteira | | 8 - Validade da Carte | Alexander and a second a second and a second a second and | |
| 10000 | 41185 7394 jones | Tanada da Garte | | endimento a RN |
| 50 - Nome Social | | | | <u></u> |
| moour | sonto amos | > | | |
| 10 - Nome | garie | | | |
| | | | | |
| Dados do Contratado Solicitante | | | | |
| 12 – Código na Operadora | 13 - Nome do Contratado | | | |
| 200 | i i i i i i i i i i i i i i i i i i i | esar Eduardo E. Mardos esar Eduardo Eduardo E. Mardos esar Eduardo E. Mardos esar Eduardo Eduardo Eduardo Eduardo E. Mardos esar Eduardo Eduardo Eduardo Eduardo | | |
| 14 - Nome do Profissional Salichante da | Dr.C | esar Eduardo Traumatología | | |
| | 15 - Cons | Stonal 100 72.39 | elho | 17 - UF 18 - Código CBO |
| Con Edition of the | 10000 | - CRMENTO CILLY | 22343 | |
| Dados do Bachital (1904) Sopcidado / Dados do 19-Código na Operado (1904) CNPJ | la Internação | | | The second of the second of the second |
| 19- Código na Operado (CNPJ | The state of the s | Local Solicitado | | 21 - Data sugerida para internação |
| | u | nusto | | |
| 22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Inter | rnação 24 - Regime de Internação 25 - C | tde. Diárias Solicitadas 26 - | Previsão de uso de OPME | |
| U | | QL I | I I | 27 – Previsão de uso de quimioterápico |
| 28 - Indicação Clínica | | | | , |
| | 200 modito | | | |
| 910 | SOV MICOULA CA | \wedge \bigcirc | more | |
| | \cap | | mece | |
| (D10- 1 | 1/100.001 | 4.0 | | |
| GUN (| was ov | 7 MV | | |
| | 1 | | | |
| | // | | | |
| 20 CID 40 Data () | | | | |
| 29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) | (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) | 32 - CID 10 (4) (Opcional) | 33 - Indicação de Acidente (| acidente ou doença relacionada) |
| | | | | |
| Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitad | | | | |
| 34-Tabela 35 - Código do Procedimento o Item Assistencial | ou 36 - Descrição | 0 . 1. | | 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut |
| 101-1 1 2 2 1 1 1 0 3 | (Y), $TT()$ | Lo MAU | 102/11/11/16 | 1 |
| 02-1 1 1 1 1 1 2 2 2 2 2 | + 701 00 | | yurmy U | |
| 50 +2-40 | 23-1-000 | Mannel | | |
| 03- | | | | |
| 04- | | | | |
| 05- | - Jac | Way) | dec 0 | |
| 06- | | | | |
| 07- | - $ -$ | SIAM | , d | |
| 08-1 | 1 100000 | Journ | ^ | |
| 09-[_ | EMD dia | - Last | a De | |
| 10-1 | - July word | | USC O | |
| 11-1 | 10 | 1 | ~! | |
| | - Ja a | rums | (_) | |
| Dados da Autorização | | 53.7 | | |
| The second secon | 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tip | o da Acomodação Autorizada | | |
| | | Acomouação Autorizada | | |
| 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado | | | | |
| - Sourgo na Operadora / CNPJ autorizado | 43 - Nome do Hospital / Lo | cal Autorizado | | 44 - Código CNES |
| | | | | |
| 45 – Observação / Justificativa | · Martins | | | |
| | Or Cest Ethores Traumatukeia | | | |
| THE RESERVE OF THE PARTY OF THE | Traumada A | | | |
| AS Data da Salla III. | Dir Maria | | | |
| 46-Data da Solicitação 47-Assin | atura do Dorigs (chai Selicitante | 48-Assinatura do Beneficiá | rio ou Responsável 49-As | sinatura do Responsável pela Autorização |
| | | | 71 1732 | |



Atendimento: 000003994745

Paciente:

MOACIR SANTO GIONCO

Idade: Nasc.:

70 anos

23/09/1953

Data:

01/04/2024

10:36

Solicitante: **CESAR EDUARDO CASTRO**

FERREIRA MARTINS

Credenciais de acesso aos laudos e imagens pelo site: Protocolo: 000003994745 Senha: 29141182

www.omegadiagnosticos.com.br

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORNOZELO ESQUERDO

Técnica:

Exame realizado com sequências multiplanares FSE, ponderadas em T1, DP e T2, sem e com supressão de gordura.

Realizado a administração de contraste paramagnético endovenoso.

Relatório:

Controle operatório do calcâneo posterior com ulceração cutânea medindo 1,8 x 1,0cm, estendendo-se da pele até a origem da fáscia plantar que se apresenta indefinida (rotura?). Há intenso processo inflamatório/ infeccioso de partes moles adjacentes que se estende para o osso calcâneo plantar posterior, achado que pode sugerir osteomielite na dependência de correlação clínica e laboratorial. Perda do arco plantar.

Acentuada artropatia degenerativa das articulações talocrural, subtalar e talonavicular com aspecto de desabamento crônico.

Sinais de articulação e fusão óssea entre o talo e o calcâneo, com irregularidades, escleroses e cistos adjacentes, sugerindo aspecto de impacto extra-articular lateral.

Rupturas difusas dos ligamentos do complexo lateral.

Espessamento, irregularidades dos contornos, alteração de sinal e borramento do ligamento deltóide, com sinais de solução de continuidades adjacentes.

Subluxação anterior dos tendões fibulares.

Gordura de Kager e do seio do tarso com sinal preservado.

Túnel do tarso com morfologia e sinal de aspecto preservado.

A Ômega Diagnósticos respeita o meio ambiente e incentiva o consumo consciente de papel. Em seu próximo exame, escolha o LAUDO DIGITAL e acesse os resultados e as imagens em nosso site: www.omegadiagnosticos.com.br

Dr. Adriano de Oliveira Pinto CRM-PR: 30.637 RQE: 2653

- ografia Computadorizada Multislice n até 60% menos radiação)
- ios-X Dinital
- Mamografia Digital Ultrassonografia Doppler 3D e 4D