

# GUIA DE SOLICITAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

Londrina Londrina	DE INTERNAÇÃO	
Londina		
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pel	a Operadora	
3,4,3,2,6,9		
4 - Data da Autorização 5 - Senha	6 – Da	ita de Validade da Senha
Dados do Beneficiário	O Multi-de de Contribu	Atendimento a RN
7 - Número da Carteira 000 5 000 000 2729779		Atendimento a KN
50 - Nome Social		
10 - Nome // S	Schlindwein	
	Jen ma wein	
Dados do Contratado Solicitante  12 – Código na Operadora	13 - Nome do Contraţado	
12 - Godigo na Operadora	Unionte	
14 - Nome do Profissional Solicitante	/ 15 - Conselho 16 - Número no Conselho	17 - UF 18 - Código CBO
José Everaldo tedrolli	Profissional CRM PR 23237	
Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação	mail to the second seco	
19- Código na Operadora / CNPJ	20 - Nome do Hospital/Local Solicitado	21 - Data sugerida para internação
	Vniorti	
22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação 24 - Re	egime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPM	E 27 – Previsão de uso de quimioterápico
[27]	egime de Internação  25 - Qtde. Diárias Solicitadas  26 - Previsão de uso de OPM  21 - Quantum de la participa de uso de OPM  26 - Previsão de uso de OPM  27 - Quantum de la participa de la	
28 - Indicação Clínica	1/// // // //	ti vidade
Itahr Vago Sile	atrial com en para c	1. Ciucaes
/ dis		
Busil e colcer		
		* *
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional)	31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acider	nte (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36	- Descrição	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Item Assistencial	4- him I leas I for	~ 7
01-1 30 29 20 3	D. L / EO / 1000	
02-1 1 3 0 3 3 1 7 0 - 6	steofon & de to do for	
	Hans do of the	0.2
04-	1.070	
06-1	- 1	
07-	PM- Parafuso Combado don-	
08-	Inado	02
09-		
10-		
11-		
12-		
Dados da Autorização	arias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada	
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Dia	arias Autorizadas 41 - Tipo da Aconiodação Autorizada	
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	44 - Código CNES
TE - Coulgo na Operadora 7 Orro autorizado	To The de Trouption , would reter take	
45 – Observação / Justificativa		
45 – Observação / Justinicativa		
	1	
		49-Assinatura do Responsável pela Autorização
46-Data da Solicitação 47-Assinatura do Pro	fissional Solicitante 48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável	



Nome: EDLEUSA SIQUEIRA SCHLINDWEIN

Data de nascimento: 15/02/1966

Exame: UNIMED- PE D-E

Data do exame: 12/02/2024 15h11

### RADIOGRAFIA DO PÉ DIREITO

#### Análise:

Leve hálux valgo.

Espaços articulares preservados.

Tecidos moles sem alterações.

Ausência de sinais de fraturas

# RADIOGRAFIA DO PÉ ESQUERDO

#### Análise:

Leve hálux valgo.

Moderada redução do espaço articular e osteófitos marginais na articulação 1º metatarso-falangeana.

Tecidos moles sem alterações.

Ausência de sinais de fraturas

Dr. Rodrigo Massao Fujii CRM / PR 33789

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná

www.uniorte.com.br

pág. 1/1



Nome: EDLEUSA SIQUEIRA SCHLINDWEIN

Data de nascimento: 15/02/1966

Exame: ANTE PE ESQUERDO Data do exame: 12/02/2024 17h42

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO ANTEPÉ ESQUERDO

#### Técnica de exame:

Realizadas sequências ponderadas em T1, T2 e STIR.

#### Análise:

Acentuada artropatia degenerativa na metatarsofalangeana do hálux com erosões condrais profundas e reações osteofitárias marginais, mais proeminentes na região dorsal, com leve esclerose e edema subcondrais. Achados são sugestivos de hálux rígido.

Pequeno derrame articular na metatarsofalangeana do hálux com corpos intra-articulares ossificados, o maior na região dorsal com 1,3 cm.

Espessamento dos nervos interdigitais plantares no 2º e 3º espaços, com obliteração da gordura perineural, sem configuração nodular.

Pequenas bursites intermetatársicas no 1º e 3º espaços.

Leve edema do coxim adiposo plantar subjacente a cabeça do 5º metatarso, por sobrecarga mecânica local de apoio.

Planos musculares e tendíneos sem anormalidades.

Demais estruturas ósseas e espaços articulares preservados.

Estruturas ligamentares e placas plantares íntegras.

Demais feixes neurovasculares sem alterações.

Ausência de processos expansivos sólidos ou coleções na região examinada.

#### Conclusão:

Sinais de háluxrígido. Associa-se pequeno derrame articular na metatarsofalangeana do hálux com corpos intra-articulares ossificados, o maior na região dorsal.

Sinais de fibrose perineural incipiente no 2º e 3º espaços intermetatársicos.

Pequenas bursites intermetatársicas no 1º e 3º espaços.

Leve edema do coxim adiposo plantar subjacente a cabeça do 5º metatarso, por sobrecarga mecânica local de apoio.

Dr. Rafael Ogasawara Ferreira CRM / PR 26959

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná

www.uniorte.com.br