

1 - Registro ANS

3 4 3 2 6 9

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

0005 00000 4935522

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

José Everaldo Pedrollo Fi

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

CRM PR 23237

17 - UF

18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital/Local Solicitado

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

23 - Tipo de Internação

24 - Regime de Internação

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

Entorze de repetição em fanozelo (D) com dor e limitação para atividades.

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 Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut
01-	3072815-0	Lesão ligoamentar crônica		
02-		Tra. deinjúria	01	
03-	3073122-4	Transposição única de tendão	01	
04-				
05-				
06-		OPM - Ancora montada 2.7	02	
07-		Ancora Fast lock	01	
08-				
09-				
10-				
11-				
12-				

Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar

40 - Qtde. Diárias Autorizadas

41 - Tipo da Acomodação Autorizada

42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado

43 - Nome do Hospital / Local Autorizado

44 - Código CNES

45 - Observação / Justificativa

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

José Everaldo P. Filho
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR 23237

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização



Atendimento: 000003065797

Idade: 26 anos

Paciente: RENATA BEDETI ALEIXO
MARCOLINO

Data: 19/04/2023
22:12

Solicitante: PAULO RAPHAEL TSUTOMU
KATAYAMA MIYAZAKI

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORNOZELO DIREITO

Técnica:

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

Relatório:

Diminutos cistos ósseos medulares no calcâneo, junto ao vértice do ângulo de Gissane, medindo 0,6 e 0,8 cm e na porção central do tálus medindo 0,6 cm, sem sinais de agressividade.

Diminuto esporão calcaneano posterior.

Demais estruturas ósseas com intensidade de sinal habitual.

Dômus talar com superfícies lisas e regulares.

Planos musculoadiposos preservados.

Tendões do músculos fibulares longo e curto, músculos tibiais posterior e anterior, músculos extensor e flexor longos dos dedos, músculos flexor e extensor longos do hálux de morfologia e sinal preservados.

Tendão Aquiles de morfologia e sinal preservados.

Gordura de Kager preservada.

Discretos derrames articulares talocrural e subtalar posterior, associados a leves sinovites.

Sinais de estiramentos crônicos dos ligamentos cervical e interósseo.

Leve edema do seio do tarso.

Demais ligamentos dos complexos sindesmótico, lateral e deltóide preservados.

Fáscia plantar de aspecto habitual.

Impressão Diagnóstica:

Diminutos cistos ósseos medulares no calcâneo, junto ao vértice do ângulo de Gissane e na porção central do tálus, sem sinais de agressividade.

Diminuto esporão calcaneano posterior.

Discretos derrames articulares talocrural e subtalar posterior, associados a leves sinovites.

Sinais de estiramentos crônicos dos ligamentos cervical e interósseo.

Leve edema do seio do tarso.

Dr. Gustavo Carniato Tápias
CRM: 19.321
RQE: 15.042