

1 - Registro ANS 326755		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>Carlos Examei</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 <i>Evangelina</i>	
22 - Caráter da Internação <input type="checkbox"/> E - Eletiva <input type="checkbox"/> U - Urgência/Emergência		23 - Tipo de internação <input type="checkbox"/> 1 - Clínica <input type="checkbox"/> 2 - Cirúrgica <input type="checkbox"/> 3 - Obstétrica <input type="checkbox"/> 4 - Pediátrica <input type="checkbox"/> 5 - Psiquiátrica	
24 - Regime de Internação <input type="checkbox"/> 1 - Hospitalar <input type="checkbox"/> 2 - Hospital-dia <input type="checkbox"/> 3 - Domiciliar		25 - Qtde. Diárias Solicitadas	
26 - Indicação Clínica <i>Lesão cerebral de L. subfalcina - Indicado or frenar</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 <input type="checkbox"/> 1 - Trânsito <input type="checkbox"/> 2 - Outros	
30 - CID Principal		31 - CID (2)		32 - CID (3)	
				33 - CID (4)	

Procedimentos Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Qtde. Solic.	38 - Qtde. Aut.
1- <i>30734045</i>	<i>30734045</i>	<i>- Batimento cardíaco</i>	<i>02</i>	
2- <i>30734053</i>	<i>30734053</i>	<i>- Ressonância Magnética</i>	<i>01</i>	
3- _____				
4- _____				
5- _____				

OPM Solicitados

39 - Tabela	40 - Código do OPM	41 - Descrição OPM	42 - Qtde.	43 - Fabricante	44 - Valor unitário
1- _____					
2- _____					
3- _____		<i>- 2 Penetras comector 7.0</i>			
4- _____		<i>- id sensor</i>			
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					
52 - Data e Assinatura do Médico Solicitante		53 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável		54 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização	

Paciente: CARLOS EDUARDO XAVIER**ID: 1321563****Idade: 44 anos****Sexo: Masculino****Data/Hora Exame: 18/05/2023 11h36****Data Nasc.: 02/05/1979****Dr.(a): RAFAEL MAURICIO BELETATO - CRM/PR 28806****RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO DIREITO****Indicação:** fratura / artrose.**Técnica:** Exame realizado em aparelho de alto campo, com sequências FSE e cortes multiplanares.**Análise:**

Deformidade da tuberosidade e corpo do calcâneo, provavelmente relacionado a sequela de fratura pregressa, com extensão articular ao aspecto lateral da subtalar posterior (provável Sanders tipo 2a). Associa-se afilamento e irregularidade condral na subtalar posterior, com cistos e edema subcondral no calcâneo.

Fratura incompleta perpendicular as linhas compressivas na tuberosidade do calcâneo e próximo ao sulco interósseo do calcâneo, por estresse/insuficiência, com acentuado edema da medular óssea adjacente, sem depressão óssea. Condropatia talonavicular e navicular-cuneiformes, com cistos subcondrais no cuneiforme medial e no navicular.

Afilamento condral tibiotalar, sem alterações subcondrais.

Pequeno derrame articular tibiotalar e subtalar posterior.

Irregularidade e espessamento fibrocicatricial dos ligamentos talofibular anterior, calcaneofibular e tibiofibular anterior.

Espessamento fibrocicatricial do ligamento tibiospring e feixe superomedial do spring.

Tendinopatia acentuada do segmento retro e inframaleolar dos fibulares, com roturas intrassubstanciais de baixo grau.

Padrão de edema do ventre muscular do flexor longo do hálux, inespecífico, podendo corresponder a denervação subaguda.

Demais ligamentos do tornozelo sem alterações expressivas.

Tendão calcâneo, aponeurose plantar e demais estruturas tendíneas com morfologia e sinal normais.

Demais estruturas ósseas de morfologia e sinal habituais.

Não há lesões osteocondrais no tálus.

Túnel e seio do tarso livres.

Impressão:

Deformidade da tuberosidade e corpo do calcâneo, provavelmente relacionado a sequela de fratura pregressa, com extensão articular ao aspecto lateral da subtalar posterior (provável Sanders tipo 2a). Associa-se condropatia subtalar posterior.

Fratura incompleta na tuberosidade do calcâneo e no sulco interósseo do calcâneo, por estresse/insuficiência, Condropatia tibiotalar, talonavicular e navicular-cuneiformes.

Pequeno derrame articular tibiotalar e subtalar posterior.

Irregularidade e espessamento fibrocicatricial dos ligamentos talofibular anterior, calcaneofibular e tibiofibular anterior.

Espessamento fibrocicatricial do ligamento tibiospring e feixe superomedial do spring.

Tendinopatia acentuada dos fibulares.

Padrão de edema do ventre muscular do flexor longo do hálux, inespecífico, podendo corresponder a denervação subaguda.

Caio Barros Figueiredo
Dr. Caio Barros Figueiredo
CRM / PR 42256

Paciente: CARLOS EDUARDO XAVIER

Idade: 44 anos

Sexo: Masculino

ID: 1321563

Data Nasc.: 02/05/1979

Data/Hora Exame: 18/05/2023 11h36

Dr.(a): RAFAEL MAURICIO BELETATO - CRM/PR 28806

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO DIREITO

Indicação: fratura / artrose.

Técnica: Exame realizado em aparelho de alto campo, com sequências FSE e cortes multiplanares.

Análise:

Deformidade da tuberosidade e corpo do calcâneo, provavelmente relacionado a sequela de fratura pregressa, com extensão articular ao aspecto lateral da subtalar posterior (provável Sanders tipo 2a). Associa-se afilamento e irregularidade condral na subtalar posterior, com cistos e edema subcondral no calcâneo.
Fratura incompleta perpendicular as linhas compressivas na tuberosidade do calcâneo e próximo ao sulco interósseo do calcâneo, por estresse/insuficiência, com acentuado edema da medular óssea adjacente, sem depressão óssea.
Condropatia talonavicular e navicular-cuneiformes, com cistos subcondrais no cuneiforme medial e no navicular.
Afilamento condral tibiotalar, sem alterações subcondrais.
Pequeno derrame articular tibiotalar e subtalar posterior.
Irregularidade e espessamento fibrocicatricial dos ligamentos talofibular anterior, calcaneofibular e tibiofibular anterior.
Espessamento fibrocicatricial do ligamento tibiospring e feixe superomedial do spring.
Tendinopatia acentuada do segmento retro e inframaleolar dos fibulares, com roturas intrassubstanciais de baixo grau.
Padrão de edema do ventre muscular do flexor longo do hálux, inespecífico, podendo corresponder a denervação subaguda.

Demais ligamentos do tornozelo sem alterações expressivas.

Tendão calcâneo, aponeurose plantar e demais estruturas tendíneas com morfologia e sinal normais.

Demais estruturas ósseas de morfologia e sinal habituais.

Não há lesões osteocondrais no tálus.



Túnel e seio do tarso livres.

Impressão:

Deformidade da tuberosidade e corpo do calcâneo, provavelmente relacionado a sequela de fratura pregressa, com extensão articular ao aspecto lateral da subtalar posterior (provável Sanders tipo 2a). Associa-se condropatia subtalar posterior.
Fratura incompleta na tuberosidade do calcâneo e no sulco interósseo do calcâneo, por estresse/insuficiência, Condropatia tibiotalar, talonavicular e navicular-cuneiformes.
Pequeno derrame articular tibiotalar e subtalar posterior.
Irregularidade e espessamento fibrocicatricial dos ligamentos talofibular anterior, calcaneofibular e tibiofibular anterior.
Espessamento fibrocicatricial do ligamento tibiospring e feixe superomedial do spring.
Tendinopatia acentuada dos fibulares.
Padrão de edema do ventre muscular do flexor longo do hálux, inespecífico, podendo corresponder a denervação subaguda.

Caio Barros Figueiredo
Dr. Caio Barros Figueiredo
CRM / PR 42256

(43 988360893)

 PLANO DE SAÚDE Hospitalar	Hospitalar	 ANS nº 326755
Beneficiário Carlos Eduardo Xavier		
Plano	Acomodação	
Classe E 50% OBS	Coletiva	
Abrangência	Validade	
Grupo de Municípios	01/02/2023	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CONFERÊNCIA NACIONAL DE GOVERNADORES CONFERÊNCIA NACIONAL DE SECRETÁRIOS DE GOVERNO			
CARTeira NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN			
2º 1º NOME E SOBRENOME CARLOS EDUARDO XAVIER		1ª HABILITAÇÃO 30/08/2011	
3 DATA LOCAL E UF DE INSCRIÇÃO 02/05/19791.CADOPINA/PR			
4 DATA EMISSÃO 04/01/2023		5 VALIDADE 03/01/2025	
6 CATEGORIA D			
7 CATEGORIA (CNPJ, EMPRESAS)			
8 CATEGORIA 990003591 SESP SP		9 CATEGORIA B	
10 CPF 036 562.199-78		11 REGISTRO 05231107907	
12 NACIONALIDADE BRASILEIRO			
13 FILIAÇÃO JORGE XAVIER			
14 FILIAÇÃO MARIA MOPEIRA XAVIER			
15 ASSINATURA DO PORTADOR			

2522329160