

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 0000 5917440 7

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

Marcelo Paulo Rocha

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Cesar Eduardo C. F. Martins

Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR 22.343

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

CRM 22343

17 - UF

PR

18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital / Local Solicitado

Unimed

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

Artrose de Subtalar e
artrose Tongue, lesões ligamentares
e lesão condral

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M029

30 - CID 10 (2) (Opcional)

S935

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- 30734045		União + WZ Osteosíntese		
02-				
03-				
04-				
05-		Shoes Ants male	01	
06-		exerto onco	01	
07-		Shoes Ants male	01	
08-		Grupos com idade de 6,5	02	
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

Cesar Eduardo C. F. Martins
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR 22.343

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: MARCOS PAULO ROCHA

ID: 319670

Idade: 26 anos Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 22/02/2023 17h02

Data Nasc.: 22/12/1996

Dr.(a): EDISON PROVENZANO - CRM/PR 16030

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO ESQUERDO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS:

Dor e edema.

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.

Foi administrado meio de contraste paramagnético (gadolínio) por via intravenosa.

Colocado marcador no local da queixa clínica do paciente.

INTERPRETAÇÃO:

Processo posterior do tálus proeminente associado a sinais de impacto posterior, caracterizado por espessamento e edema capsuloligamentar, pequeno derrame articular e artropatia degenerativa subtalar, com redução do espaço articular, bem como afilamentos condrais e edemas subcondrais nos componentes.

Artropatia degenerativa talonavicular dorsal com hipertrofia e edema capsular navicular.

Demais estruturas ósseas com morfologia, intensidade de sinal e alinhamento preservados.

Estruturas musculotendíneas de aspecto habitual.

Alterações fibrocicatríciais dos ligamento talocalcâneo interósseo e calcâneonavicular associado a edema e impregnação de partes moles no seio do tarso.

Demais estruturas ligamentares íntegras.

Sindesmose tibiofibular distal sem alterações.


Fáscia plantar apresentando espessura e sinal preservados.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas sólidas no segmento analisado.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Processo posterior do tálus proeminente com sinais de impacto posterior.
- Sinais de síndrome do seio do tarso.
- Artropatia degenerativa talonavicular dorsal com hipertrofia e edema capsular navicular.


Dr. Jose Eduardo Colla
CRM / PR 28194

Responsável Técnico: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13482/RQE 9972- Serviços de Radiodiagnóstico: CRM-PR 2064