

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

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Tamio Magalhães Gomes Cardoso

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

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

Insuficiência cardíaca e renal crônica e dor crônica
Indicando exames de laboratório e imagem

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M24.2

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-	30734053	- Exames laboratoriais		
02-				
03-				
04-				
05-				
06-		1 - exame		
07-		3 - exames 3.0		
08-		004 exames fonoaudiologia		
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

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Dr. Rafael B. S. Leite
Especialista em Medicina Interna
CRM/PR 28806 / TEOR 14425
Ordem de Internação



Nome: TANIA MAGALI CAMPOS CARDOSO E
SILVA

Data de nascimento: 23/08/1965

Exame: TORNOZLEO DIREITO

Data do exame: 02/04/2024 16h47

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO DIREITO

Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

Análise:

Roturas parciais dos ligamentos talofibular anterior e calcaneofibular, que se encontram difusamente afilados.

Pequena rotura intersticial parcial do ligamento tibiotalar anterior do complexo deltoide, que apresenta alteração de sinal intrassubstancial.

Deformidade de Haglund.

Leve tendinopatia do corpo do calcâneo.

Leve tenossinovite do tibial posterior.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual.


Pequenos derrames articulares talocrural e subtalar posterior.

Superfícies condrais preservadas.

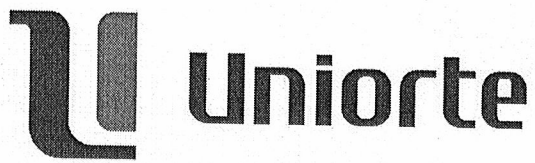
Estruturas ósseas com morfologias, intensidades de sinais e alinhamentos normais.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.


Dr. Lucas Yamada
CRM / PR 39279

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



Nome: TANIA MAGALI CAMPOS CARDOSO E
SILVA

Data de nascimento: 23/08/1965

Exame: TORNOZLEO DIREITO

Data do exame: 02/04/2024 16h47

Conclusão:


Roturas parciais dos ligamentos talofibular anterior e calcaneofibular, que se encontram difusamente afilados.

Pequena rotura intersticial parcial do ligamento tibiotalar anterior do complexo deltoide. Deformidade de Haglund.

Leve tendinopatia do corpo do calcâneo.

Leve tenossinovite do tibial posterior.

Pequenos derrames articulares talocrural e subtalar posterior.



Dr. Lucas Yamada
CRM / PR 39279

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