



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS

3,2,6,3,0,5

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data da Validade da Senha

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

084.0627.83

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

Aline da C. Fernando

11 - Cartão Nacional de Saúde

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

Lesão Ligamentar / condral de tornozelo.

29 - CID 10 Principal

M24.2

30 - CID 10 (2)

31 - CID 10 (3)

32 - CID 10 (4)

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- <input type="checkbox"/>	30734045	Osteocondroplastia	01	<input type="checkbox"/>
02- <input type="checkbox"/>	30734053	Lesão ligamentar / Peroneus	3x	<input type="checkbox"/>
03- <input type="checkbox"/>				
04- <input type="checkbox"/>				
05- <input type="checkbox"/>				
06- <input type="checkbox"/>		↓ Show		
07- <input type="checkbox"/>		2 Ancores HTA 3-5		
08- <input type="checkbox"/>		2 Fast lock 3-5		
09- <input type="checkbox"/>				
10- <input type="checkbox"/>				
11- <input type="checkbox"/>				
12- <input type="checkbox"/>				

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 BELETTO
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
ESPECIALIDADE - PE E TORNADO
CRM/PR 288061 / TEOT 44425

Atendimento: 000003230195

Idade: 37 anos

Paciente: **ALINE DA CRUZ FERNANDES
LOPES**

Data: 27/06/2023
22:54

Solicitante: **SERGIO MERCON**

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORNOZELO ESQUERDO

Técnica:

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

Relatório:

Rotura completa do ligamento talofibular anterior com desinserção fibular.

Rotura parcial do ligamento calcâneo fibular com irregularidade e edema de permeio às suas fibras.

Rotura parcial dos componentes superficiais e profundos do complexo ligamentar deltoide.

Demais estruturas ósseas ligamentares íntegras.

Impactação óssea medial do calcâneo, bem como no tálus adjacente, com edema ósseo, sem traço de fratura.

Demais estruturas ósseas íntegras.

Pequena lesão no terço médio do dômus talar medial, medindo 0,4 cm, sem fragmentos osteocondrais destacados.

Derrame articular com sinovite nos compartimentos tibiotalares e subtalares.

Tenossinovite dos fibulares e do tibial posterior caracterizada por distensão líquida das bainhas, de provável natureza reacional pós-traumática, sem roturas.

Tendão calcâneo com morfologia e sinal habituais.

Fáscia plantar íntegra. Pequenos entesófitos calcâneo posterior e plantar.


Trajetos dos feixes neurovasculares livres.

Edema do subcutâneo perimaleolar bilateral, mais evidente na face lateral, sem coleções evidenciáveis.

Impressão Diagnóstica:

Alterações pós-traumáticas do tornozelo caracterizadas por rotura das estruturas ligamentares medial e lateral do tornozelo, associado a impactações ósseas com derrame articular e sinovite, além de tenossinovite dos fibulares do tibial posterior, com os demais achados pormenorizados no laudo.

Esta empresa respeita o meio ambiente e incentiva o consumo consciente de papel.
Caso necessário, acesse e imprima o laudo de seu exame através de nosso site:
www.omegadiagnosticos.com.br


Dr. Fernando Lukenczuk
CRM-PR: 35.657
RQE: 28.930

AO CONVÊNIO :

PROPOSTO CIRURGIA DE BRONSTOM PARA REPARO LIGAMENTAR +UTILIZACAO FITA DE SUTURA PARA O PACIENTE ALINE DA C FERNANDA, COM INSTABILIDADE LIGAMENTAR COM FALHA DO TRATAMENTO CONSERVADOR COM FISIOTERAPIA.

COM ESTA TECNICA ,APÓS A RECONSTRUCAO LIGAMENTAR PELA TECNICA DE BROSTOM (UTILIZADO DUAS ANCORAS DE TITANEO 3,5 MM) SE FAZ REFORCO COM A FITA DE SUTURA PELA TECNICA DE AUMENGATION.

A FITA DE SUTURA AUMENTA A ESTABILIDADE LATERAL – GRAÇAS AO REFORÇO DA FITA FAST LOCK QUE EXCEDE A FORÇA DO LIGAMENTO FIBULOTALAR ANTERIOR , E AJUDA A PROTECAO DO LIGAMENTO ENQUANTO ELE CICATRIZA , PERMITINDO MOBILIDADE PRECOCE DURANTE A REABILITACAO E RETORNO MAIS RAPIDO PARA ATIVIDADE E DIMINUICAO DE RE LESÕES POR IMPEDIR A PROGRESSÃO DO MECANISMO DO ENTORSE, EVITANDO COM QUE O LIGAMENTO RECONSTRUIDO ROMPA E POR CONSEQUENCIA VITA NOVOS PROCEDIMENTOS.

OBS: A FITA DE SUTURA NAO SUBSTITUI AS ANCORAS EM TITANEO – NÃO SÃO UTILIZADAS PARA A MESMA FINALIDADE – ELA VEIO PARA OTIMIZAR O TRATAMENTO E IMPEDIR NOVAS LESÕES.

Viens NA, Wijdicks CA, Campbell KJ, Laprade RF, Clanton TO. Anterior talofibularligamentruptures, part1: biomechanicalcomparisonofaugmentedBroströmrepairtechniqueswiththei ntact anterior talofibularligament. *Am J Sports Med.* 2014;42(2):405-411. doi:10.1177/036354651351014

2. Coetzee JC, Ellington JK, Ronan JA, Stone RM. Functionalresultsof open Broströmkankleligamentrepaireaugmentedwith a suture tape. *FootAnkle Int.* 2018;39(3):304-310. doi:10.1177/107110071774236

Cho BK, Park KJ, Park JK, SooHoo NF. Outcomes of the modified Broström procedure augmented with suture-tape for ankle instability in patients with generalized ligamentous laxity. *Foot Ankle Int.* 2017;38(4):405-411

FORNECEDORES; (DO MEU CONHECIMENTO – ARTHRON)