

# GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2- N° Guia no Prestador 93783468

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
3 4 3 2 6 9	
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
10 - Nome 11 - Cartão Nacional de Saúde	
Galrill Dogar ne	
Dados do Contratado Solicitante	
12 - Código na Operadora   13 - Nome do Contrata	do
14 - Nome do Profissional Solicitante   15 - Consell Profiss	
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação	Od Determination of the second section of the section of the second section of the section
19- Código na Operadora / CNPJ   20 - Nome do Hospital /	1
22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qto	e. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimioterápico
28 - Indicação Clínica	
Fesoi Liganta tonogeros I das tabilidas	
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional)	2 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
M CA17	2 of 10 (4) (opolina)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	27 Odd Caller 20 Odd And
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição Item Assistencial	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
01-11201131000	
02-	
03-	
04-	
05-	950pt   1   1   1   1   1   1   1   1   1
06-111112 m con 02 3. C	
07-111112 Fost lock	Clesion of the second of the s
08- 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
09-	
10-	
11-	
12-	
Dados da Autorização	
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Ti	o da Acomodação Autorizada
	1 T
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / L	ocal Autorizado 44 - Código CNES
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / L	ocal Autorizado  44 - Código CNES
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / L	ocal Autorizado  44 - Código CNES  L



Nome: GABRIEL DA SILVA PEREIRA Data de nascimento: 16/03/2001 Exame: TORNOZELO ESQUERDO Data do exame: 11/01/2024 19h07

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO ESQUERDO

### Técnica de exame:

Realizadas sequências ponderadas em T1, T2 e STIR.

#### Análise:

Rotura parcial crônica do ligamento talofibular anterior e calcaneofibular proximal, que se apresentam levemente espessados.

Alterações cicatriciais nas fibras profundas do complexo deltoide, com delaminações na inserção talar do folheto tibiotalar posterior, sem transfixação.

Pequeno derrame articular talocrural anterior.

Pequena proeminência do processo posterior do tálus.

Estruturas ósseas preservados.

Espaços articulares de contornos regulares, sem lesões condrais.

Planos musculares e tendíneos sem anormalidades.

Demais estruturas ligamentares íntegras.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Ausência de processos expansivos sólidos ou coleções na região examinada.

#### Conclusão:

Rotura parcial crônica dos ligamentos talofibular anterior e calcaneofibular proximal.

Alterações cicatriciais nas fibras profundas do complexo deltoide, com delaminações na inserção talar do folheto tibiotalar posterior.

Pequeno derrame articular talocrural anterior.

Dr. Rafael Ogasawara Ferreira CRM / PR 26959

pág. 1/1