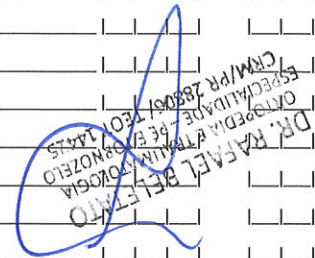


1 - Registro ANS <b>343269</b>		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 	
4 - Data da Autorização / /		5 - Senha 	
6 - Data de Validade da Senha / /			
<b>Dados do Beneficiário</b>			
7 - Número da Carteira 		8 - Validade da Carteira / /	
9 - Atendimento a RN 			
10 - Nome <b>Eliza de Carvalho Rodrigues</b>		11 - Cartão Nacional de Saúde 	
<b>Dados do Contratado Solicitante</b>			
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 			
<b>Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação</b>			
19 - Código na Operadora / CNPJ 		20 - Nome do Hospital / Local Solicitado <b>Hal</b>	
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  <b>A Lesão ligamentar com fúlbulo contuso</b>			
29 - CID 10 Principal (Opcional) 		30 - CID 10 (2) (Opcional) 	
31 - CID 10 (3) (Opcional) 		32 - CID 10 (4) (Opcional) 	
33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 			
<b>Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados</b>			
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde Solic
01- <b>30434053</b>		<b>Lesão Ligamentar / Ruptura</b>	<b>03</b>
02-			
03-			
04-			
05-			
06-		<b>Shaver</b>	
07-		<b>2 mm 3.5</b>	
08-		<b>2 mm post lock</b>	
09-			
10-			
11-			
12-			
<b>Dados da Autorização</b>			
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 			



Paciente: ELOIZA DA ROCHA RODRIGUES  
Idade: 35 anos      Sexo: Feminino  
Data Nasc.: 01/06/1988  
Dr.(a): Roberto Grange Gasparelli - CRM/PR 32428

---

ID: 828524  
Data/Hora Exame: 18/07/2023 12h06

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO ESQUERDO

### INFORMAÇÕES CLÍNICAS:

Entorse. Avaliação ligamentar.

### 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.  
Colocado marcador no local da queixa clínica do paciente.


### INTERPRETAÇÃO:

Estruturas ósseas com morfologia, intensidade de sinal e alinhamento preservados.  
Estruturas musculotendíneas de aspecto habitual.  
Estiramento parcial do ligamento tibia fibular anterior, com edema periligamentar.  
Espessamento fibrocicatricial do ligamento talofibular anterior, de aspecto crônico.  
Estiramento de alto grau do ligamento calcaneofibular, com edema periligamentar.

Demais estruturas ligamentares íntegras.  
Sindesmose tibiofibular distal sem alterações.  
Derrame articular tibiotalar e subtalar.  
Não há caracterização de lesões osteocondrais.  
Fáscia plantar apresentando espessura e sinal preservados.  
Feixes neurovasculares sem alterações.  
Não há evidência de formações expansivas sólidas no segmento analisado.  
Edema subcutâneo na região perimaleolar lateral, sem coleções.

### IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Estiramento parcial do ligamento tibia fibular anterior, com edema periligamentar.
- Espessamento fibrocicatricial do ligamento talofibular anterior, de aspecto crônico.
- Estiramento de alto grau do ligamento calcaneofibular, com edema periligamentar.
- Derrame articular tibiotalar e subtalar.
- Edema subcutâneo na região perimaleolar lateral, sem coleções.

  
Dr. Jose Eduardo Colla  
CRM / PR 28194