

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

10 - Nome

Debora G- Sugi Yama

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

Brasília

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 de tendão lateral do joelho / lesão ligamento lateral / Men

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M24.7

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	Reconstrução ligamento lateral	03	[]
02- []			[]	[]
03- []			[]	[]
04- []			[]	[]
05- []			[]	[]
06- []		2 enemas 3.0	[]	[]
07- []			[]	[]
08- []		4 Anest. Postlock	[]	[]
09- []			[]	[]
10- []		1 Serm.	[]	[]
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



CDI
SAP

CENTRO DE DIAGNÓSTICO E IMAGEM

NOME: DEBORA VALINO SUGIYAMA

NOME SOCIAL:

DATA NASC.: 25/05/1981 41A

CONVÊNIO: Unimed

MÉDICO/PROFISSIONAL: Dr(a) FERNANDO MERHI MANSUR

Protocolo ClickVita: 1026384532 Senha: 1164845

REGISTRO: 164845

DATA: 24/03/2023

SEXO: Feminino

CRM: 30054

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORNOZELO ESQUERDO

RELATÓRIO

INDICAÇÃO CLÍNICA/QUEIXA PRINCIPAL: Investigação de dor.

MÉTODO: Exame realizado com a sequência FSE com cortes multiplanares de 4,0 mm de espessura.

ANÁLISE:

Rotura parcial do ligamento talofibular anterior, que apresenta afilamento irregular com tecido cicatricial de permeio, de aspecto crônico.

Extensa rotura do ligamento calcaneofibular, notando-se fino tecido cicatricial e leve edema em sua topografia. Associa-se pequena irregularidade córtico/periosteal na margem inferior do maléolo fibular, de aspecto sequelar.

Afilamento cicatricial irregular nos componentes profundos do complexo ligamentar deltoide, com leve edema ligamentar, sem transfixações evidentes.

Demais estruturas ligamentares e sindesmose tibiofibular preservadas.

Discreta tendinopatia do fibular longo, que apresenta espessamento e fissuras na região retromaleolar, sem roturas.

Discreta tenossinovite do tibial posterior, sem sinais de tendinopatia.

Demais estruturas ósseas e superfícies condrais preservadas.

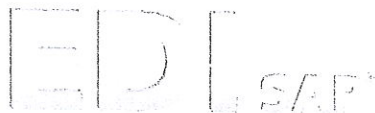
Não há lesões osteocondrais no domus talar.

Pequeno foco de edema ósseo na face medial do colo do tálus, sem fraturas.

Pequeno osso navicular acessório.

Entesopatia proximal da banda central da fáscia plantar, com finas fissuras intrassubstanciais junto à inserção no calcâneo, com leve edema perifascial, indicando discreta fasciíte, sem roturas. Há, também, espessamento da banda lateral junto à inserção na base do V metatarso, com edema perifascial, indicando fasciíte, sem roturas.

continua . . .



CENTRO DE DIAGNÓSTICO E IMAGEM

NOME: DEBORA VALINO SUGIYAMA
NOME SOCIAL:
DATA NASC.: 25/05/1981 41A
CONVÊNIO: Unimed
MÉDICO/PROFISSIONAL: Dr(a) FERNANDO MERHI MANSUR
Protocolo ClickVita: 1026384532 Senha: 1164845

REGISTRO: 164845

DATA: 24/03/2023
SEXO: Feminino
CRM: 30054

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORNOZELO ESQUERDO

RELATÓRIO

Discreta tendinopatia do calcâneo, com leve espessamento do corpo tendíneo, sem roturas.

Demais planos miotendíneos preservados.


Ausência de formações expansivas ou coleções.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Edema do subcutâneo na face lateral e plantar do médio e retropé, inespecífico, possivelmente pós-contusional, sem coleções.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Lesão crônica dos ligamentos talofibular anterior e calcaneofibular e dos componentes profundos do complexo ligamentar deltoide.
- Discreta tendinopatia do fibular longo, sem roturas.
- Fasciíte plantar proximal e distal.
- Discreta tendinopatia do calcâneo.
- Pequena contusão óssea no colo do tálus, sem fraturas.
- Edema do subcutâneo na face lateral e plantar do médio e retropé, inespecífico, possivelmente pós-contusional, sem coleções.


Dr. Luis Pecci Neto
CRM-SP 98376
RQE 48024



Dra. Denise Fernanda Hübner Keller
RADIOLOGISTA
CRM 30253
RQE 21.873

Inscrição de Pessoa Jurídica sob CRM nº 2119

Responsável Técnico: Dra. Paula Nicolli Soares CRM-PR 12751

RUA: 13 DE MAIO, 234 - FONE / FAX: (43) 3534-4146 CEP 86430-000 - SANTO ANTÔNIO DA PLATINA - PR