

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

Adilson D R Aguiar

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

fonte de lesão no p. Din.

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M20.1

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- 3072	9181	Healux Sedge 18"		
02-				
03-				
04-				
05-				
06-		1 Broca Shauer		
07-				
08-		1 Broca Wedge		
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

Nome: ADILSON DONIZETE RIBEIRO DE  
SIQUEIRA  
Data de nascimento: 02/03/1967

Exame: ANTE PE DIREITO  
Data do exame: 16/01/2024 10h16

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO ANTEPÉ DIREITO

### Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

### Análise:

Bursite adventícia subjacente a cabeça do quinto metatarso, que mede 2,3 x 2,1 x 1,0 cm, com edema no coxim gorduroso plantar adjacente.

Formação nodular compatível com neuroma de Morton no terceiro espaço intermetatarsal, que mede 0,9 x 0,8 cm nos eixos transversais. Caracteriza-se por sinais intermediários em T1 e T2.

Moderada bursite intermetatarsal no terceiro espaço.

Obliteração da gordura perineural do segundo espaço intermetatarsal, sem caracterizar nodulação franca.

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

Placas plantares e demais estruturas ligamentares íntegras.

Estruturas musculotendíneas de aspecto habitual.

Espaços articulares preservados, sem derrame significativo ou sinais de sinovite.

Demais feixes neurovasculares sem alterações significativas detectáveis ao método.

### Conclusão:

Bursite adventícia subjacente a cabeça do quinto metatarso, com edema no coxim gorduroso plantar adjacente.



**Dr. Marcelo Garcia Marini**  
**CRM / PR 27505**

Nome: ADILSON DONIZETE RIBEIRO DE  
SIQUEIRA

Data de nascimento: 02/03/1967

Exame: ANTE PE DIREITO

Data do exame: 16/01/2024 10h16

Formação nodular compatível com neuroma de Morton no terceiro espaço intermetatarsal.  
Moderada bursite intermetatarsal no terceiro espaço.  
Obliteração da gordura perineural do segundo espaço intermetatarsal, sem caracterizar nodulação franca.



**Dr. Marcelo Garcia Marini**  
**CRM / PR 27505**