

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

CAMILUS SAYURI DAIKOHAMA

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

veniente

14 - Nome do Profissional Solicitante

Dr. M. Motooka

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

22675

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

met. nodes + les. linfomato

29 - CID 10 Principal (Opcional)

S52.5

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				
02	30.72.009.5	16 curvas fot. antech	02	
03	30.72.123.7	Reparo linfático		
04				
05		placa bloqueada titânio	02	
06		versalok		
07				
08		parafusos bloqueados	10	
09		titânio		
10				
11		parafusos articulares	04	
12		titânio		

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

Carlos Eduardo Motooka

Ortopedia e Traumatologia

CRM/PR 21679

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome: CAMILA SAYURI DAIKOHARA
Paciente: 7606954 Data Exame: 10/06/2023

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PUNHO ESQUERDO

Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

Análise:

Fratura no processo estilóide radial, com extensão intra articular para a porção central e também para a face dorsal, com edema da medular óssea adjacente.

Rotura parcial intersticial do ligamento intercarpico dorsal, com edema adjacente.

Leves tendinopatias e tenossinovites do II, III e IV compartimento dos extensores.

Pequeno derrame articular.

Complexo fibrocartilagem triangular e demais estruturas ligamentares íntegras.

Estruturas musculotendíneas de aspecto habitual.

Nervo mediano, estruturas do canal de Guyon e demais feixes neurovasculares sem alterações detectáveis ao método.

Edema na tela subcutânea dorsal.

Conclusão:

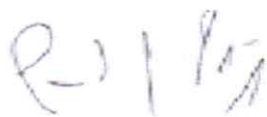
Fratura no processo estilóide radial, com extensão intra articular para a porção central e também para a face dorsal, com edema da medular óssea adjacente.

Rotura parcial intersticial do ligamento intercarpico dorsal, com edema adjacente.

Leves tendinopatias e tenossinovites do II, III e IV compartimento dos extensores.

Pequeno derrame articular.

Edema na tela subcutânea dorsal.



Paulo Asshaias Felipe
26956-PR

Apucarana | 4000-1457

| 4000-1457

Cambe

| 4000-1457

| 4000-1457

Arapongas | 43 3011-0003

| 43 99629-4569

Curitiba

| 41 3312-1300

| 41 99970-2424

Nome: CAMILA SAYURI DAIKOHARA
Paciente: 7606954 Data Exame: 10/06/2023

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PUNHO ESQUERDO

Técnica:

Realizada aquisição axial volumétrica, com posteriores reconstruções multiplanares.

Análise:

Estudo realizado sob tala gessada de imobilização.

Fratura cominutiva do processo estilóide do rádio, caracterizada por dois traços longitudinais oblíquos com extensão articular com o carpo, sem desalinhamentos ou afundamento significativo da superfície articular.

Sinais de derrame articular radiocarpal.

Discreta variante ulnar negativa.

Borramento das partes moles do punho.

Demais estruturas ósseas íntegras.

Demais espaços articulares de contornos regulares.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

Conclusão:

Fratura cominutiva e intra-articular do processo estilóide do rádio.

Sinais de derrame articular radiocarpal.

Discreta variante ulnar negativa.



Rafael Ogasawara Ferreira
26959-PR

Apucarana | 4000-1457

| 4000-1457

Cambe

| 4000-1457

| 4000-1457

Arapongas | 43 3011-0003

| 43 99629-4569

Curitiba

| 41 3312-1300

| 41 99970-2424