

# GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

Londrina	DE IN	IERNAÇAU		
Lonamia				
1 - Registro ANS 3 - N	úmero da Guia Atribuído pela Operadora			
3,4,3,2,6,9				
4 - Data da Autorização	5 - Senha		6 – Data de Validade d	da Senha
////				SE 20
Dados do Beneficiário				<u> </u>
′ - Número da Carteira		8 - Validade da Carteira	9-Atendimento a R	RN
50 - Nome Social				
10 - Nome				
Doni	N. Comes			
Dados do Contratado Solicitante				
2 – Código na Operadora	13 - Nome do Contratad			
4 - Nome do Profissional Solicit			17 -	UF 18 - Código CBO
	Pro	issional		
Dados do Hospital /Local Solicita				
9- Código na Operadora / CNPJ	20 - Nome do Hospita	I/Local Solicitado	21 - Data s	ugerida para internação
	$\cup$		/	
22 - Caráter do Atendimento 23	-Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 -	Qtde. Diárias Solicitadas 26 – Previsã	o de uso de OPME 27 – Previsã	ío de uso de quimioterápio
8 - Indicação Clínica				
	30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional	32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Ind	licação de Acidente (acidente ou	doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assisten 34-Tabela 35 - Código do Pr				
Item Assiste		(5	37 - Qtde Sol	ic 38 – Qtde Aut
1-1_1_1_1_1_1_1_1_1_1	OSSI Rucon tru	& higherty S		
2-				<u>  </u>
3-1			A	
1-1			JAMIN COLONIA	
5-		- sa kalin	olosenyesi Be SeAl.70 1701 - 9 99 - 96 bib 90 pop 1 17037   80886   89896 pop 1	
6-	I show		TOT 9 Age 1 Self Al. 10	<u>   </u>
7-1	I I I D m www 3.	O Gin	Jerslag log	<u>  _ </u>
B-	11 2 Fastlock			<u>  _</u>
P-I				
D-				
-				
2-      ados da Autorização				
9 - Data Provável da Admissão H	lospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 -	Tipo da Acomodação Autorizada		
2 - Código na Operadora / CNPJ	autorizado 43 - Nome do Hospital	Local Autorizado	44	- Código CNES
5 – Observação / Justificativa			J L	
3-Data da Solicitação	47-Assinatura do Profissional Solicitante	48-Assinatura do Banaticiónio	Poppensával Jana	
1 1/1 1 1/1 1 1		48-Assinatura do Beneficiário ou F	kesponsavei     49-Assinatura do F	Responsável pela Autorização



Nome: DANIELA NOGUEIRA CORREIA

Data de nascimento: 10/09/2007

Exame: TORNOZELO DIREITO Data do exame: 14/09/2023 17h16

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO DIREITO

### Técnica de exame:

Realizadas sequências ponderadas em T1, T2 e STIR.

#### Análise:

Espessamento do ligamento talofibular anterior, com leve edema periligamentar, denotando lesão parcial crônica agudizada, sem descontinuidades.

Rotura parcial crônica do ligamento talofibular posterior, que se apresenta difusamente afilado.

Rotura parcial crônica do ligamento calcaneofibular, que se apresenta levemente espessado.

Rotura parcial crônica do ligamento tibiofibular anterior, que se apresenta levemente espessado, sem diástase da sindesmose tibiofibular.

Alterações degenerativas no folheto tibiotalar posterior do complexo deltoide.

Leve tendinopatia e tenossinovite dos fibulares, com pequena rotura parcial tipo Split do fibular curto retro e inframaleolar proximal, sem transfixação.

Leve tendinopatia do corpo do calcâneo, sem roturas.

Pequeno derrame articular subtalar posterior.

Demais estruturas ósseas, espaços articulares e planos miotendíneos sem anormalidades.

Ausência de lesões condrais.

Demais estruturas ligamentares íntegras.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Ausência de processos expansivos sólidos ou coleções na região examinada.

### Conclusão:

Espessamento do ligamento talofibular anterior, com leve edema periligamentar, denotando lesão parcial crônica agudizada.

Rotura parcial crônica dos ligamentos talofibular posterior e calcaneofibular.

Rotura parcial crônica do ligamento tibiofibular anterior.

Alterações degenerativas no folheto tibiotalar posterior do complexo deltoide.

Leve tendinopatia e tenossinovite dos fibulares, com pequena rotura parcial tipo Split do fibular curto retro e inframaleolar proximal.

Leve tendinopatia do corpo do calcâneo.

Dr. Rafael Ogasawara Ferreira CRM / PR 26959

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná

www.uniorte.com.br



Nome: DANIELA NOGUEIRA CORREIA

Data de nascimento: 10/09/2007

Exame: TORNOZELO DIREITO Data do exame: 14/09/2023 17h16

Pequeno derrame articular subtalar posterior.

Dr. Rafael Ogasawara Ferreira CRM / PR 26959

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná

www.uniorte.com.br