

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

009 000 00 398 56 707

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Gustavo Faria Santos

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Unioeste

14 - Nome do Profissional Solicitante

Jose Everaldo Pedrollo Fz

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

CRM PR 23232

17 - UF

18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital/Local Solicitado

Unioeste

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

E

23 - Tipo de Internação

It

24 - Regime de Internação

C

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

01

26 - Previsão de uso de OPME

S

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

20 dias de fratura - luxação de tornozelo.  
com dor local e limitação para atividades usuais.

29 - CID 10 Principal (Opcional)

S93

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 -	3073403-7	Condrolplastia de tornozelo	01	
02 -	3071003-0	Refinade de placa del fíbula	01	
03 -				
04 -				
05 -				
06 -				
07 -		OPM - Laminar de Shaver	01	
08 -		Taxe de video		
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

Dr. Jose Everaldo P. Filho  
Ortopedista  
CRM-PR 23.237

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

**Paciente:** Gustavo Farias Santos  
**Data:** 06/06/2024 Hora: 16:08  
**Medico Solicitante:** Jose Everaldo P. Filho

**Idade:** 21anos 10meses  
**ID Paciente:** 5388181  
**Convênio:** UNIMED LONDRINA

## TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORNOZELO ESQUERDO

### Técnica:

Imagens obtidas por aquisição volumétrica "multislice", sem a administração intravenosa do meio de contraste iodado. Realizadas reformatações multiplanares e reconstruções 3D.

### Análise:

Osteossíntese fibular distal fixada com placa e parafusos metálicos e parafuso na sindesmose tibiofibular distal.

Observa-se lesão osteocondral no terço médio da superfície articular tibial distal, junto ao parafuso da sindesmose, medindo cerca de 1,9 x 1,3 cm, sem desvios.

Alterações degenerativas tibiais distais caracterizadas por esclerose e alterações fibrocísticas subcondrais.

Fratura consolidada do maléolo posterior tibial.

Fragmentos ósseos na topografia do ligamento deltoide medindo até 0,5 cm.

Fragmento ósseo na topografia do ligamento talofibular anterior medindo 0,2 cm.

Demais estruturas ósseas de forma conservada, sem sinais de fratura.

Espaços articulares preservados.

Pequeno derrame articular tibiotalar anterior.

Planos musculares sem alterações tomográficas significativas, ressaltando-se a baixa sensibilidade do método para avaliação destas estruturas.

Pele e subcutâneo sem alterações.

### Impressão:

Osteossíntese fibular distal fixada com placa e parafusos metálicos e parafuso na sindesmose tibiofibular distal.

Observa-se lesão osteocondral no terço médio da superfície articular tibial distal, junto ao parafuso da sindesmose.

Alterações degenerativas tibiais distais caracterizadas por esclerose e alterações fibrocísticas subcondrais.

Fratura consolidada do maléolo posterior tibial.

Fragmentos ósseos na topografia do ligamento deltoide medindo até 0,5 cm.

Fragmento ósseo na topografia do ligamento talofibular anterior medindo 0,2 cm.

Pequeno derrame articular tibiotalar anterior.



Dr. José Augusto Berg

CRM 36823/PR

RQE 21384