

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 3 4 3 2 6 9	
4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 - Data de Validado	e da Senha
	_ /
Dados do Beneficiário	
7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento a	RN
10 - Nome Our tone D Rom to	
Dados do Contratado Solicitante	
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado	
14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho Profissional 16 - Número no Conselho 16 - Número no Conselho 17 - Número no Conselho 18 - Número no Conselho 1	17 - UF
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação	
19- Código na Operadora / CNPJ	ata 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 - Prev	risão de uso de quimioterápico
	<u></u>
28 - Indicação Clínica	٨
- desou hanter Louisse I dus kalilidade Lo	h
- desou hyanter deringte / Inskillichen Lo	los
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente	
	ou doença relacionada)
M272 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	ou doença relacionada)
	ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 36 - Descrição 37 - Qtde Solicitados	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	olic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	olic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	olic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	olic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	olic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	olic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	olic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	olic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	olic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	olic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	olic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01 - Item Assistencial 02 - Item Assistencial 03 - Descrição 37 - Qtde Si 04 - Item Assistencial 04 - Item Assistencial 05 - Item Assistencial 06 - Item Assistencial 07 - Item Assistencial 08 - Descrição 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 10 - Item Assistencial 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	olic 38 - Qtde Aut

Paciente: GUSTAVO DOMINGUES PONTES

Idade: 32 anos

Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 11/05/2023 12h38

ID: 1264331

Data Nasc.: 26/09/1990

Dr.(a): Rafael Mauricio Beletato - CRM/PR 28806

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO DIREITO

Indicação: lesão ligamentar.

Técnica: Exame realizado em aparelho de alto campo, com sequências FSE e cortes multiplanares.

Análise:

Rotura parcial crônica do ligamento talofibular anterior, com finos feixes de fibras em continuidade.

Espessamento e aspecto redundante do ligamento calcaneofibular.

Tendinopatia e peritendinite leve do segmento inframaleolar dos fibulares.

Demais ligamentos do tornozelo sem alterações.

Tendão calcâneo, aponeurose plantar e demais estruturas tendíneas preservados.

Não há lesões osteocondrais no tálus.

Não há derrame articular significativo.

Estruturas ósseas de morfologia e sinal habituais.

Túnel e seio do tarso livres.

Feixes neurovasculares sem alterações ao método.

Impressão:

Rotura parcial crônica do ligamento talofibular anterior, com finos feixes de fibras em continuidade.

Espessamento e aspecto redundante do ligamento calcaneofibular.

Tendinopatia e peritendinite leve do segmento inframaleolar dos fibulares.

Caro Barros Figuerado
Dr. Caio Barros Figueiredo
CRM / PR 42256