



Rua Senador Souza Naves, 1922
Londrina - PR
CEP 86015-430
Fone: (43) 3315-1900

HOSPITALAR
PLANO DE SAÚDE
Desde 1967

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº

Dados do Beneficiário / Paciente

7 - Número da Carteira	8 - Plano	9 - Validade da Carteira
10 - Nome completo <i>Sommer N.S. Mineiro</i>		11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	13 - Nome do Contratado	14 - Código CNES			
15 - Nome do Profissional Solicitante		16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho	18 - UF	19 - Código CBCS

Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação

20 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	21 - Nome do Prestador
---------------------------------------	------------------------

22 - Caráter da Internação <input type="checkbox"/> E - Eletiva <input type="checkbox"/> U - Urgência/Emergência	23 - Tipo de internação <input type="checkbox"/> 1 - Clínica <input type="checkbox"/> 2 - Cirúrgica <input type="checkbox"/> 3 - Obstétrica <input type="checkbox"/> 4 - Pediátrica <input type="checkbox"/> 5 - Psiquiátrica
---	--

24 - Regime de Internação
 1 - Hospitalar 2 - Hospital-dia 3 - Domiciliar

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

26 - Indicação Clínica
*Leréi ligamento e fundínia tornozelo Gy P/fer
lperatura*

Hipótese Diagnóstica

27 - Tipo de Doença <input type="checkbox"/> A - Aguda <input type="checkbox"/> C - Crônica	28 - Tempo de Doença <input type="checkbox"/> A - Anos <input type="checkbox"/> M - Meses <input type="checkbox"/> D - Dias	29 - Indicação de Acidente <input type="checkbox"/> 0 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho <input type="checkbox"/> 1 - Trânsito <input type="checkbox"/> 2 - Outros			
30 - CID Principal	31 - CID (2)	32 - CID (3)	33 - CID (4)	37 - Qtde. Solut.	38 - Qtde. Aut.

Procedimentos Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento <i>3073 4053 3073 1127 3073 1089</i>	36 - Descrição <i>Recorrimento ligamento 2x ferroplastico tornozelo</i>	37 - Qtde. Solut.	38 - Qtde. Aut.
1-				
2-				
3-				
4-				
5-				

OPM Solicitados

39 - Tabela	40 - Código do OPM	41 - Descrição OPM <i>1 abraco 2 amarras 3.0 2 abre fone lock</i>	42 - Qtde.	43 - Fabricante	44 - Valor unitário
1-					
2-					
3-					
4-					
5-					

Dados da Autorização

45 - Data Provável de Admissão Hospitalar	46 - Qtde. Diárias Autorizadas	47 - Tipo de acomodação autorizada
48 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	49 - Nome do Prestador Autorizado <i>Dr. Rafael Releto Ortopedia e Traumatologia CRM PR: 28.806 / TEOT 14425</i>	50 - Código CNES

51 - Observações

52 - Data e Assinatura do Médico Solicitante <i>____/____/____</i>	53 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável <i>____/____/____</i>	54 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização <i>____/____/____</i>
---	--	---



Atendimento: 000004228634

Idade: 42 anos

Paciente: SAMIRA NAIR SANTOS MOREIRA

Nasc.: 24/11/1931

Solicitante: AMANDA RAIANE FERRO
BELCHIOR

Data: 12/06/2024
21:36

Credenciais de acesso aos laudos e imagens pelo site:

Protocolo: 000004228634 Senha: 73416348

www.omegadiagnosticos.com.br

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORNOZELO ESQUERDO

Técnica:

Exame realizado com sequências multiplanares FSE, ponderadas em T1, DP e T2, sem e com supressão de gordura.

Relatório:

Esporões calcaneanos plantar e posterior.

Estruturas ósseas com intensidade de sinal habitual.

Dômus talar com superfícies lisas e regulares.

Discreto edema de partes moles perimaleolares medias.

Demais planos musculoadiposos preservados.

Aplanamento com ruptura longitudinal crônica do tendão fibular curto na porção retro/inframaleolar, com invaginação do tendão fibular longo para o seu interior e líquido na bainha, associado a leves tenossinovites.

Demais tendões dos músculos tibiais posterior e anterior, músculos extensor e flexor longos dos dedos, músculos flexor e extensor longos do hálux de morfologia e sinal preservados.

Tendão Aquiles de morfologia e sinal preservados.

Gordura de Kager preservada.

Discreto derrame articular talocrural.

Selo do tarso sem anormalidades.

Sinais de estiramentos crônicos dos ligamentos talofibular anterior e calcaneofibular.

Demais ligamentos dos complexos sindesmótico, lateral e deltóide preservados.

Fáscia plantar de aspecto habitual.

Impressão Diagnóstica:

Esporões calcaneanos plantar e posterior.

Discreto edema de partes moles perimaleolares medias.

Aplanamento com ruptura longitudinal crônica do tendão fibular curto na porção retro/inframaleolar, com invaginação do tendão fibular longo para o seu interior e líquido na bainha, associado a leves tenossinovites dos fibulares.

Discreto derrame articular talocrural.

Sinais de estiramentos crônicos dos ligamentos talofibular anterior e calcaneofibular.