

1 - Registro ANS <b>3 4 3 2 6 9</b>		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 	
4 - Data da Autorização 		5 - Senha 	
6 - Data de Validade da Senha 			
<b>Dados do Beneficiário</b>			
7 - Número da Carteira 		8 - Validade da Carteira 	
9 - Atendimento a RN 			
10 - Nome <b>Marcos H. Soares</b>		11 - Cartão Nacional de Saúde 	
<b>Dados do Contratado Solicitante</b>			
12 - Código na Operadora 		13 - Nome do Contratado 	
14 - Nome do Profissional Solicitante 		15 - Conselho Profissional 	
16 - Número no Conselho 		17 - UF 	
18 - Código CBO 			
<b>Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação</b>			
19 - Código na Operadora / CNPJ 		20 - Nome do Hospital / Local Solicitado <b>Unimed</b>	
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  <b>Arterio hipertensão - Falha + 70 mmHg + Sinais e sintomas</b>			
29 - CID 10 Principal (Opcional) <b>M29.2</b>		30 - CID 10 (2) (Opcional) 	
31 - CID 10 (3) (Opcional) 		32 - CID 10 (4) (Opcional) 	
33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 			
<b>Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados</b>			
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde Solic
01- <b>30.73.90.53</b>		<b>Rec. hipertensão</b>	<b>18</b>
02- <b>30.73.90.27</b>		<b>Transtorno</b>	<b>18</b>
03- <b>30.73.90.29</b>		<b>Síndrome</b>	
04- <b> </b>			
05- <b> </b>			
06- <b> </b>			
07- <b> </b>		<b>Ischem</b>	
08- <b> </b>		<b>Doença 30 dias</b>	
09- <b> </b>		<b>02 fortalecimento</b>	<b>3.5</b>
10- <b> </b>			
11- <b> </b>			
12- <b> </b>			
<b>Dados da Autorização</b>			
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 	
48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 		49 - Assinatura do Responsável pela Autorização 	

Dr. Rafael Beltrão  
 Especialista em Traumatologia  
 CNM/RN 28886/1101 1405

**Nome Paciente:** MARCOS HIRATA SOARES  
**Data Nasc.:** 21/07/1977  
**Data Exame:** 01/02/2024  
**Médico Solicitante:** DR. RAFAEL BELETATO

Id: 28945

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO DIREITO

**Indicação clínica:** lesão ligamentar.

**Metodologia:** foram adquiridas sequências ponderadas em T1 e T2 em múltiplos planos.

**Obs.:** foi realizada análise comparativa com exame anterior de julho de 2023.

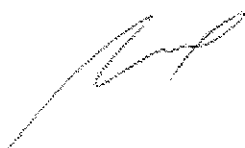
### Os seguintes aspectos foram observados:

Estruturas ósseas com morfologia e sinal medular conservados.  
Superfícies condrais de contornos regulares, sem evidências de lesões osteocondrais.  
Ausência de derrame articular.  
Sinais de rotura do ligamento talofibular anterior, não sendo caracterizadas as fibras do ligamento.  
Ligamentos tibiofibulares anterior e posterior, talofibular posterior, fibulocalcâneo e deltoide íntegros, com espessura normal e com sinal preservado.  
Não se observa alargamento da sindeesmose tibiofibular.  
Líquido aumentado na bainha do tendão flexor longo do hálux, inferindo tenossinovite.  
Espessamento sinovial irregular dos tendões fibulares, inferindo tenossinovite.  
O tendão fibular curto está irregular e com alteração de sinal, inferindo tendinopatia e apresenta rotura longitudinal do tipo SPLIT nas porções infra e retromaleolar.  
O tendão fibular longo está com espessura e intensidade de sinal normais.  
Tendões tibial posterior, flexores e extensores de continuidade, espessura e sinal conservados.  
Tendão calcâneo com espessura e sinal preservados.  
Discreto espessamento focal da fáscia plantar, sugerindo fasciíte.  
Não há sinais de coalizões tarsais.  
Seio do tarso livre.  
Planos musculares anatômicos, sem evidências de lesão.


### Impressão diagnóstica:

Rotura do ligamento talofibular anterior.  
Tenossinovite dos fibulares.  
Tendinopatia e rotura longitudinal do tipo SPLIT, do fibular curto.  
Tenossinovite do flexor longo do hálux.  
Fasciíte plantar.

**Obs.:** não houve alterações significativas em relação ao exame anterior de julho de 2023, exceto pela redução da tenossinovite dos fibulares.



Dr. FABIO FERREIRA LEHMANN  
CRM PR 15519 - Médico em radiologia e diagnóstico por imagem



Dr. MARCUS VINICIUS GUSMAO CABRAL  
CRM PR 16325 RQE - Médico em radiologia e diagnóstico por imagem