

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

0005 00000414 64870

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

Suely muniiz avontes

10 - Nome

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

Cesar Eduardo C. F. Martins

Ortopedia e Traumatologia

CRM/PR 22.343

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

17 - UF

18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital/Local Solicitado

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

sequela de fratura fixação
de torçãõ e lesão ossa e articulações

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)

Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

34 - Tabela

35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

36 - Descrição

37 - Qtde Solic

38 - Qtde Aut

01-	3072 28043	Artrodese de templo	01	
02-	3071 3048	enxerto osso	01	
03-				
04-				
05-				
06-		Glase de artrodese	01	
07-		Protese Cumulada 70	02	
08-		metabó sintético	02	
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

Cesar Eduardo C. F. Martins

Ortopedia e Traumatologia

CRM/PR 22.343

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização



Atendimento: 000003548559

Paciente: SUELY MUNIZ ARANTES

Solicitante: AUREO SHIZUTO CINAGAWA

Credenciais de acesso aos laudos e imagens pelo site:

Protocolo: 000003548559 Senha: 65948361

www.omegadiagnosticos.com.br

Idade: 59 anos

Nasc.: 29/10/1964

Data: 31/10/2023

15:46

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORNOZELO

Técnica:

Foram realizados cortes tomográficos computadorizados no plano axial utilizando-se a técnica "multislice". Foram realizadas reformatações multiplanares e tridimensionais.

Relatório:

Pertuitos de fixação distais de tíbia e fíbula, com sinais de pseudoartrose.

Perda óssea articular acentuada associada a esclerose cortical, fragmentos ósseos e cistos subcondrais da tíbia distal na face articular tibiotalar.

Osteófitos marginais talonavicular.

Esporão de calcâneo posterior.

Relações articulares anatômicas.

Aumento e densificação dos planos adiposos adjacentes a articular tibiotalar.

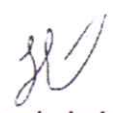
Não há sinais de calcificações patológicas periarticulares.

Não há evidências de lesões expansivas sólidas ou císticas periarticulares.

Impressão Diagnóstica:

Alterações degenerativas com sinais de pseudoartrose do tornozelo. A critério recomenda-se complementação com RM do tornozelo.

A Ômega Diagnósticos respeita o meio ambiente e incentiva o consumo consciente de papel. Em seu próximo exame, escolha o LAUDO DIGITAL e acesse os resultados e as imagens em nosso site: www.omegadiagnosticos.com.br


Dr. Fernando Lukenczuk
CRM-PR: 35.657
RQE: 28.930

43 3374-0000 ☎ Telefone 📱 WhatsApp

Avenida Bandeirantes, 809 - CEP 86010-020 - Jardim Londrilar - Londrina - Paraná

www.omegadiagnosticos.com.br contato@omegadiagnosticos.com.br

- Ressonância Magnética 1.5T
- Tomografia Computadorizada Multislice
(com até 60% menos radiação)
- Raios-X Digital
- Mamografia Digital
- Ultrassonografia Especializada
- Densitometria Óssea
- Exames Laboratoriais