

GUIA DE SOLICITAÇÃO 2 - Nº Guia no Prestador

| Unimed #\ | DE INTER | RNAÇAO | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--|
| Londrina | | | | • |
| 1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora | | | | 9.8482.4050 |
| 3,4,3,2,6,9 | | | | |
| 4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 - Data de Validade da Senha | | | | |
| | | | | |
| Dados do Beneficiário | | | | |
| 7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9-Atendimento a RN 8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento a RN 9 - Atendime | | | | |
| 50 - Nome Social | | | | |
| V | | | | |
| 10-Nome Tonia M2 fereine | | | | |
| Dados do Contratado Solicitante 12 – Código na Operadora | 13 - Nome do Contratado | | | |
| 13 Nome do Contratado | | | | |
| 14 - Nome do Profissional Solicitante | 15 - Conselho | 16 - Número no Consell | ho | 17 - UF 18 - Código CBO |
| | Profissio | | | |
| Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Inter 19- Código na Operadora / CNPJ | | al Calicitada | | |
| 19- Codigo na Operadora / CNP3 | 20 - Nome do Hospital/Loc | al Solicitado | | 21 - Data sugerida para internação |
| 22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação | | Diárias Solicitadas 26 – F | Previsão de uso de OPME | 27 – Previsão de uso de quimioterápico |
| | 27 29 | | I I | - rrevisão de diso de quimioterápico |
| 28 - Indicação Clínica | <u> </u> | | | |
| A losaó hizant. | a lateral | | DO CANDADE CAMINA 28 | RELETATO TRAUMATOLOGIA TRAUMATOLOZELO E- PÉE TORNOZELO E- PÉE TEOT 14425 |
| 29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opci | onal) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 3 | 2 - CID 10 (4) (Opcional) | 33 - Indicação de Acidente (a | cidente ou doença relacionada) |
| Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados | | | | |
| 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial | 36 - Descrição | | 3 | 7 - Qtde Solic 38 – Qtde Aut |
| 01-113073401531 | , becompany his | for to make | la Di | |
| 02-1 3 9 7 3 4 0 7 9 | Sinouchna | | 101 | <i>_</i> |
| 03- | <u> </u> | | II | |
| 04-1 | <u> </u> | | | |
| 05- | · ZFost lock | | II | |
| 06- | · 5 on mas 3.0 | | | |
| 07-1 | . I Shover. | | | |
| | 1 | | | |
| 10-1 | - | | | |
| 11-1 | I | | | |
| | 1 | | | |
| Dados da Autorização | | | | |
| | Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo | da Acomodação Autorizad | a | |
| [A2 Cátilina na Chanadana (CNID) anta-ira-da | | | | |
| 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES | | | | |
| 45 – Observação / Justificativa | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 46-Data da Solicitação 47-Assinatur | a do Profissional Solicitante | 48-Assinatura do Benefici | ário ou Responsável do A | ssinatura do Responsável pela Autorização |
| | and a rondoman domentante | -No-Masimatura do Deriefici | 49-A | oomatara ao Nesponsaver pera Autorização |





Nome: TANIA MARA LASARA DE JESUS Paciente: 7564258 Data Exame: 07/02/2023

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO DIREITO

Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

Análise:

Edemas e delaminações líquidas subcutâneos difusos na face lateral do tornozelo, associados a coleção líquida na tela subcutânea profunda da face anterolateral.

Edema subcutâneo na região perimaleolar medial.

Rotura parcial extensa do ligamento talofibular anterior, que mantém continuidade por alguns feixes de fibras, associada a edema periligamentar difuso.

Roturas intersticiais parciais dos ligamentos talofibular posterior e calcaneofibular, que apresentam aspectos heterogêneos e alterações de sinais intrassubstanciais, associados a edemas periligamentares.

Pequenas roturas intersticiais parciais dos ligamentos tibiotalares anterior e posterior do complexo deltoide, que apresentam leves alterações de sinais da substâncias, associadas a edemas periligamentares.

Estiramento do ligamento tibiofibular anterior, com edema periligamentar.

Moderadas tendinopatias e tenossinovite difusas dos fibulares, com rotura longitudinal completa (split) do fibular curto, que se estende da porção retromaleolar até próximo a sua inserção na base do quinto metatarso.

Ventre muscular do fibular curto proeminente.

Leve tendinopatia e moderada tenossinovite difusas do tibial posterior.

Distensão líquida da bainha sinovial do flexor longo do hálux.

Fasciíte plantar, caracterizada por moderado/acentuado espessamento de aspecto fusiforme da banda central, associado a edema perifascial.

Leve tendinopatia difusa do calcâneo.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habituais.

Pequeno derrame articular talocrural.

Espaços articulares preservados, sem caracterização de lesões osteocondrais.

Estruturas ósseas com morfologias, intensidades de sinais e alinhamentos normais.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

Conclusão:

Edemas e delaminações líquidas subcutâneos difusos na face lateral do tornozelo, associados a coleção líquida na tela subcutânea profunda da face anterolateral.

Edema subcutâneo na região perimaleolar medial.

Rotura parcial extensa do ligamento talofibular anterior.

Roturas intersticiais parciais dos ligamentos talofibular posterior e calcaneofibular.

Pequenas roturas intersticiais parciais dos ligamentos tibiotalares anterior e posterior do complexo deltoide. Estiramento do ligamento tibiofibular anterior.

Marcelo Garcia Marini

27505-PR

Apucarana | 4000-1457 Arapongas | 43 3011-0003 | 4000-1457

| 43 99629-4569

Cambe Curitiba

be | 4000-14

| 4000-1457 | 41 3312-1300 | 4000-1457 | 41 99970-2424

Página 1 de 2





Nome: TANIA MARA LASARA DE JESUS Paciente: 7564258 Data Exame: 07/02/2023

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO DIREITO

Moderadas tendinopatias e tenossinovite difusas dos fibulares, com rotura longitudinal completa (split) do fibular curto, que se estende da porção retromaleolar até próximo a sua inserção na base do quinto metatarso.

Ventre muscular do fibular curto proeminente.

Leve tendinopatia e moderada tenossinovite difusas do tibial posterior.

Distensão líquida da bainha sinovial do flexor longo do hálux.

Fasciite plantar.

Leve tendinopatia difusa do calcâneo.

Pequeno derrame articular talocrural.

Marcelo Garcia Marini

27505-PR Apucarana Arapongas

| 4000-1457 | 43 3011-0003 | 4000-1457 | 43 99629-4569 Cambe Curitiba

ibe | 4000-1

| 4000-1457 | 41 3312-1300

| 4000-1457 | 41 99970-2424

Página 2 de 2