

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 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
4 - Data da Autorização 5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha
\$ - Data da Autorizaya0	
Dados do Beneficiário	
7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento a RN
	- Cartão Nacional de Saúde
Celis f numo.	
Dados do Contratado Solicitante	
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado	
14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho Profissional 16 - Número no Conselho Profissional	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
Hel Hel	
22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsi	ão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimioterápico
28 - Indicação Clínica	
- le Nous Al melher the evenue	RAPAEL BELETATOROS
	DRAME PROPERTY THEORY THE
	ONTO PREVIOUS TO SERVICE TO THE SERV
	ndicação de Acidente (acidente ou doehçà relacionada)
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - I	ONTO PREVIOUS TO THE STREET OF
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição	ONTO PREVIOUS TO THE STREET OF
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) Procedimentos ou Itens Assistencials Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	ndicação de Acidente (acidente ou doe hçã relacionada)
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01- 30 7 3 4 5 5 4 5 5 5 4 5 5 5 4 5 5 5 4 5 5 5 4 5 5 5 4 5 5 5 4 5 5 5 4 5 5 5 4 5 5 5 4 5 5 5 4 5 5 5 4 5 5 5 5	Indicação de Acidente (acidente ou doehça relacionada) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 131 - CID 10 (3) (Opcional) 23 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - I Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	ndicação de Acidente (acidente ou doefiça relacionada)
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - I Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01- 307 3 40 5	ndicação de Acidente (acidente ou doehça relacionada) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - I Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial O1- 3	indicação de Acidente (acidente ou doehça relacionada) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-CID 10 Principal (Opcional) A G T S Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01- 3	ndicação de Acidente (acidente ou doehça relacionada) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - I Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01- 3 7 3 9 5 02- 2 3 7 3 7 7 03- 3 4 5 7 04- 3 7 7 7 06- 6- 6- 7 06- 7 07 7 08 10 10 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - I 33 - I 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 36 - Descrição 8- Constant Surfactor 9- Constant Surfactor 10 10 10 10 10 10 10 10	ndicação de Acidente (acidente ou doehça relacionada) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - I Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01- 30 + 3 + 12 + 19 9 9 9 9 9 9 9 9 9	ndicação de Acidente (acidente ou doehça relacionada) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - I Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01- 30 + 3 + 12 + 19 9 9 9 9 9 9 9 9 9	ndicação de Acidente (acidente ou doehça relacionada) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - I Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	ndicação de Acidente (acidente ou doehça relacionada) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-CID 10 Principal (Opcional) MGTS Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35-Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	ndicação de Acidente (acidente ou doehça relacionada) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - I Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	ndicação de Acidente (acidente ou doehça relacionada) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-CID 10 Principal (Opcional) A - CID 10 (2) (Opcional) A - CID 10 (3) (Opcional) A - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial O1-	ndicação de Acidente (acidente ou doehça relacionada) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-CID 10 Principal (Opcional) WGTS Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35-Código do Procedimento ou Item Assistencial O1- BOTA BOTA BOTA BOTA BOTA BOTA BOTA BOTA	ndicação de Acidente (acidente ou doehça relacionada) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - I	ndicação de Acidente (acidente ou doehça relacionada) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-CID 10 Principal (Opcional) No Fig. 31 - CID 10 (3) (Opcional) No Fig. 32 - CID 10 (4) (Opcional) No Fig. 33 - Cid 10 (4) (Opcional) No Fig. 33 - Cid 10 (4) (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - I Procedimentos ou Item Assistencials Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01 -	ndicação de Acidente (acidente ou doehça relacionada) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut 0 3
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - I	ndicação de Acidente (acidente ou doehça relacionada) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-CID 10 Principal (Opcional) No Fig. 31 - CID 10 (3) (Opcional) No Fig. 32 - CID 10 (4) (Opcional) No Fig. 33 - Cid 10 (4) (Opcional) No Fig. 33 - Cid 10 (4) (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - I Procedimentos ou Item Assistencials Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01 -	ndicação de Acidente (acidente ou doehça relacionada) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut 0 3



Nome: CELIA REGINA MURRO Data de nascimento: 01/12/1963

Exame: TORNOZELO ESQUERDO Data do exame: 12/05/2023 11h13

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO ESQUERDO

Técnica de exame:

Realizadas sequências ponderadas em T1, T2 e STIR. Estudo realizado em equipamento de baixo campo magnético.

Análise:

Retificação do arco longitudinal plantar, com desvio em valgo do retropé.

Moderada tenossinovite do tibial posterior, sem roturas.

Leve tenossinovite do flexor longo dos dedos, sem roturas.

Leve tenossinovite dos fibulares, sem roturas.

Leve peritendinite difusa do calcâneo, com leve tendinopatia do corpo, sem roturas.

Moderada fasciíte plantar crônica com espessamento da banda central proximal, associado a esporão plantar, sem alterações inflamatórias ou roturas.

Espessamento e alteração de sinal dos ligamentos cervical e interósseo, com edema da gordura do seio do tarso e associado a cistos e moderado edema subcorticais no tálus e no calcâneo.

Rotura parcial crônica do ligamento talofibular anterior, que se apresenta afilado.

Rotura parcial crônica do ligamento calcaneofibular, que se apresenta espessado.

Rotura parcial crônica da banda superomedial do ligamento spring, que apresenta afilamento difuso e irregularidade dos contornos.

Rotura crônica do ligamento tibiospring do complexo deltoide, com retração proximal do coto ligamentar em cerca de 1,0 cm. Nota-se também rotura parcial crônica do ligamento tibionavicular, que se apresenta espessado.

Pequeno derrame articular talocrural, subtalar posterior e calcaneocuboide.

Edema do subcutâneo perimaleolar, sem coleções.

Pequeno cisto sinovial junto a porção lateral do retináculo dos extensores, medindo 1,6 cm.

Demais estruturas ósseas, espaços articulares e planos miotendíneos sem anormalidades.

Ausência de lesões condrais.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Ausência de processos expansivos sólidos na região examinada.

Conclusão:

Dr. Rafael Ogasawara Ferreira CRM / PR 26959

pág. 1/2



Nome: CELIA REGINA MURRO Data de nascimento: 01/12/1963 Exame: TORNOZELO ESQUERDO Data do exame: 12/05/2023 11h13

Retificação do arco longitudinal plantar, com desvio em valgo do retropé.

Moderada tenossinovite do tibial posterior.

Leve tenossinovite do flexor longo dos dedos.

Leve tenossinovite dos fibulares.

Leve peritendinite difusa do calcâneo, com leve tendinopatia do corpo.

Moderada fasciíte plantar crônica.

Espessamento e alteração de sinal dos ligamentos cervical e interósseo, com edema da gordura do seio do tarso e associado a cistos e moderado edema subcorticais no tálus e no calcâneo.

Estes achados podem estar relacionados a síndrome do seio do tarso.

Rotura parcial crônica dos ligamentos talofibulares anterior e do calcaneofibular.

Rotura parcial crônica da banda superomedial do ligamento spring.

Rotura crônica do ligamento tibiospring do complexo deltoide. Nota-se também rotura parcial crônica do ligamento tibionavicular.

Pequeno derrame articular talocrural, subtalar posterior e calcaneocuboide.

Dr. Rafael Ogasawara Ferreira CRM / PR 26959

pág. 2/2