

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº	L	L				L	L		L	L	L	L	
--------	---	---	--	--	--	---	---	--	---	---	---	---	--

HOSPITALAR PLANO DE SAÚDE	stro ANS 3 - Data da Autorização	4 - Senha	5 - Data de validade da Senha	6 - Data de Emissão da Guia		
Dados do Beneficiário / Paciente						
7 - Número da Carteira	8 - Plano		9 - Validade da Carteira			
10 - Nome completo	do 5 And		11 - Número do Cartão Nacional de Saúde			
Dados do Contratado Solicitante						
12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	13 - Nome do Contratado			44 044 0450		
12 - Godigo na Operadora / GNP3 / GPF	13 - Nome do Contratado			14 - Código CNES		
15 - Nome do Profissional Solicitante		16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho	18 - UF 19 - Código CBO S		
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Intern	ação					
20 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	21 - Nome do Prestador	HEL				
20. Carátas da Internação	00 To de la	AN ALL MATERIAL SERVICES CONTRACTOR SERVICES C		STREET, HE COURTS STREET, SCHOOL ST		
22 - Caráter da Internação	23 - Tipo de internação	DA BOURAGE BUTTON				
E - Eletiva U - Urgência/Emergência	1 - Clínica 2 - Cirúrgica 3 - Obstétrica	a 4 - Pediátrica 5 - Psiquiátrica				
24 - Regime de Internação	25 - Qtde. Diárias Solicitadas					
1 - Hospitalar 2 - Hospital-dia 3 - Domicilia	r					
COLUMN CONTROL STATE STATE OF THE STATE OF T	izanter han		Sur lon ?	Cohl,		
Hipótese Diagnóstica						
27 - Tipo de Doença 28 - Tempo de La A - Aguda C - Crônica	Doença 29 - Ir A - Anos M - Meses D - Dias	ndicação de Acidente 0 - Acidente ou doença relacionada a	ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros	5		
30 - CID Principal 31 - CID (2) 32 - C	ID (3) 33 - CID (4)					
Procedimentos Solicitados						
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - De:	crição Resons trujos hojo	Ita tornogel	7 18 37	Qtde. Solict. 38 _ Qtde. Aut.		
2						
3						
5-						
OPM Solicitados						
39 - Tabela 40 - Código do OPM 41 - Descrição C	PM 7.0		42 - Qtde. 43 - Fabricante	44 - Valor unitário		
1	arm was 1717					
2	1 Anison Fortered	K .				
3- 4-	F. Ostron					
5-						
				articologica (September 1995)		
Dados da Autorização	1					
45 - Data Provável de Admissão Hospitalar	46 - Qtde. Diárias Autorizadas 47 - Tipo	de acomodação autorizada		Ople to to the state of the sta		
48 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	49 - Nome do Prestador Au	ıtorizado		So Código CNE		
51 - Observações				AND THE PERSON I		
52 - Data e Assinatura do Médico Solicitante	53 - Data e Assinatura do E	Benef ciário ou Responsável	54 - Data e Assinatura do Res	ponsável pela Autorização		



Data: 11/01/2024 Hora: 13:27

Bruno Zarbelon

19anos 11meses 2690471 **HOSPITALAR**

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO DIREITO

Indicação: Entorse há 5 meses

Técnica:

Exame realizado pela técnica de fast spin echo com imagens obtidas predominantemente em T1 e T2, em aquisições multiplanares, sem uso do meio de contraste endovenoso.

Análise:

Espessamento do ligamento talofibular anterior relacionado a alterações fibrocicatriciais.

Estruturas ósseas com morfologia e sinal medular conservados.

Superfícies condrais de contornos regulares, sem evidências de lesões osteocondrais.

Ausência de derrame articular.

Sindesmose tíbio-fibular de contornos regulares, estando os ligamentos tíbio-fibulares íntegros.

Demais componentes dos complexos ligamentares medial, lateral e calcaneonavicular plantar (mola) integros.

Tendão calcâneo com espessura e sinal preservados.

Tendões fibulares, tibial posterior, flexores e extensores de continuidade, espessura e sinal conservados.

Fáscia plantar com espessura e sinal conservados.

Seio do tarso livre.

Planos musculares anatômicos, sem evidências de lesão.

Impressão:

Espessamento do ligamento talofibular anterior relacionado a alterações fibrocicatriciais.

Dr. José Augusto Berg

CRM 36823/PR **RQE 21384**