



# GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia Prestador

1 - Registro ANS <b>343269</b>		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		8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento de RN
10 - Nome <b>Thiago Zanin</b>			11 - Cartão Nacional de Saúde
Dados do Contratado Solicitante			
12 - Código na Operadora		13 - Nome do Contratado	
14 - Nome do Profissional Solicitante <b>Carlos Motoeoka</b>		15 - Conselho Profissional <b>CRM</b>	16 - Número do Conselho <b>21679</b>
		17 - UF <b>M</b>	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 de 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>fratura de úmero (E)</b>			
29 - CID10 Principal (opcional) <b>S620</b>		30 - CID10(2) (opcional)	
		31 - CID10(3) (opcional)	
		32 - CID10(4) (opcional)	
33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)			
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados			
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Qtde. Solic. 38 - Qtde. Aut.
1- <input type="checkbox"/>	<b>30737060</b>	<b>fratura reduzida</b>	<input type="checkbox"/>
2- <input type="checkbox"/>		<b>inibidores</b>	<input type="checkbox"/>
3- <input type="checkbox"/>		<b>taxa vídeo</b>	<input type="checkbox"/>
4- <input type="checkbox"/>		<b>pacifus Hestel terno</b>	<input type="checkbox"/>
5- <input type="checkbox"/>		<b>hemis show</b>	<input type="checkbox"/>
6- <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
7- <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
8- <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
9- <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
10- <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
11- <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
12- <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Dados da autorização			
39 - Data provável da Admissão hospitalar <b>11/11/11</b>		40 - Qtde Diárias Autorizadas	41 - Tipo de acomodação autorizada
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado		43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	
44 - Código CNES			
45 - Observação			
46 - Data da Solicitação <b>11/11/11</b>		47 - Assinatura do Profissional Solicitante <b>Carlos Eduardo Motoeoka</b>	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
			49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: THIAGO ZANIN

ID: 343129

Idade: 28 anos Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 07/08/2023 21h56

Data Nasc.: 24/11/1994

Dr.(a): RAFAEL MAURICIO BELETATO - CRM/PR 28806

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO PUNHO ESQUERDO

### INFORMAÇÕES CLÍNICAS:

Trauma recente, investigação de fratura oculta.

### TÉCNICA DE EXAME:

Exame realizado em aparelho de alto campo, nos planos axial, coronal e sagital, ponderadas em T1, T2 e densidade de prótons, com e sem saturação de gordura.

Colocado marcador no local da queixa clínica do paciente.

### INTERPRETAÇÃO:

Fratura transversal no colo do escafoide, com edema da medular óssea, porém sem desalinhamento ósseo significativo.

Demais estruturas ósseas com morfologia, intensidade de sinal e alinhamento preservados.

Complexo fibrocartilagem triangular e demais estruturas ligamentares íntegras.

Estruturas musculotendíneas de aspecto habitual.


Mínimo derrame articular radiocarpal e intercarpal.

Não há erosões condrais profundas no punho.

Nervo mediano e estruturas do canal de Guyon dentro da normalidade.

Demais feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas sólidas no segmento analisado.

  
Dr. Jose Eduardo Colla  
CRM / PR 28194

Responsável Técnico: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13482/RQE 9972- Serviços de Radiodiagnóstico: CRM-PR 2064

A interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos, dependentes da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames deste paciente.

Paciente: THIAGO ZANIN

ID: 343129

Idade: 28 anos Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 07/08/2023 21h56

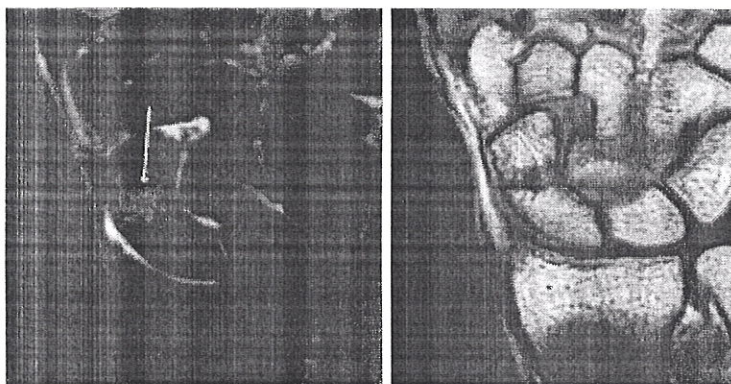
Data Nasc.: 24/11/1994

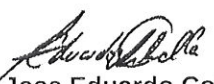
Dr.(a): RAFAEL MAURICIO BELETATO - CRM/PR 28806

---

**IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:**

- Fratura transversal no colo do escaféide, com edema da medular óssea, porém sem desalinhamento ósseo significativo.
- Mínimo derrame articular radiocarpal e intercarpal.



  
Dr. Jose Eduardo Colla  
CRM / PR 28194