

## 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	
4 - Data da Autorização 5 - Senha	6 Pate de Wallet de la constant
	6 – Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário	
7 - Número da Carteira	[0.44-17-14-14-14-14-14-14-14-14-14-14-14-14-14-
10445 0000000000000000000000000000000000	9-Atendimento a RN
50 - Nome Social	
10 - Norme)	
Daniho Augusto de Oliveira	
Dados do Contratado Solicitante	
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado	
Unionte	
14 - Nome do Profissional Solicitante / 15 - Conselho 16 - Número no Conselho	17 - UF 18 - Código CBO
Vose Everelelo Pedrollo F- Profissional CIZM PIR 23	237
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	
14	uso de OPME 27 – Previsão de uso de quimioterápio
28 - Indicação Clisica	
	an our pora
Leson de Perla f. Ilos asto a	an an po-a
a divide also us ait.	
a finde eles one	
	e ×
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 22 - CID 10 (4) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - CID 10 (4) (Opcional) 34 - CID 10 (5) (Opcional) 35 - CID 10 (6) (Opcional) 35 - CID 10 (7) (Opcional) 37 - CID 10 (7) (Opcional) 37 - CID 10 (7) (Opcional) 38 - CID 10 (7) (Opcional) 39 - CID 10 (7) (Opcional) 39 - CID 10 (7) (Opcional) 31 - CID 10 (7) (Opcional) 31 - CID 10 (7) (Opcional) 32 - CID 10 (7) (Opcional) 31 - CID 10 (7) (Opcional) 32 - CID 10 (7) (Opcional) 31 - CID 10 (7) (Opcional) 32 - CID 10 (7) (Opcional) 31 - CID 10 (7) (Opcional) 32 - CID 10 (7) (Opcional) 33 - CID 10 (7) (Opcional) 34 - CID 10 (7) (	
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	ão de Acidente (acidente ou doença relacionada)
1/45   1/4	ão de Acidente (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição )	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 27 - 27 - 27 - 27 - 27 - 27 - 27 - 27	37 - Qtde Solic 38 – Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 17 2 - 7 1 Cm 2 f 9 p f a do Figure 19 p f a do Figure 1	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 27 - 27 - 27 - 27 - 27 - 27 - 27 - 27	37 - Qtde Solic 38 – Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 31073172.7 Ica 2 9 10 40 1 9 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 31073172.7 Ica 2 9 10 40 1 9 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela  35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela  35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela  35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela  35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Items Assistenciais  01-	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut  015
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35-Código do Procedimento ou Item Assistencial O1-	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela  35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  91-	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut  015
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  01-	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut  015
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35-Código do Procedimento ou Item Assistenciai 30-7 3 17 2 7 10 9 9 6 9 6 9 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	37-Qtde Solic 38 - Qtde Aut  arb 01  ofs-  co                  acio   07
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 30 7 3 1 7 7 7 0 9 5 0 9 6 9 7 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut  015
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial OIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII	37-Qtde Solic 38 - Qtde Aut  arb 01  ofs-  co                  acio   07
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35-Código do Procedimento ou Item Assistenciai 30-7 3 1 2 - 7 1 Cmop 19ptio a de figura de figur	37-Qtde Solic 38 - Qtde Aut  arb 01  ofs-  co                  acio   07
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	37-Qtde Solic 38 - Qtde Aut  arb 01  ofs-  co                  acio   07
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistenciai 30 - 7 3 1 7 2 . 7 . Doffe o la company of them Assistenciai 30 - 7 3 1 7 2 . 7 . Doffe o la company of the procedimento ou Item Assistenciai 30 - 7 3 1 7 - 7 . Doffe o la company of the procedimento ou Item Assistenciai 30 - 7 3 1 7 - 7 . Doffe o la company of the procedimento ou Item Assistenciai 30 - 7 3 1 7 - 7 . Doffe o la company of the procedimento ou Item Assistenciai 30 - 7 3 1 7 - 7 . Doffe o la company of the procedimento ou Item Assistenciai 30 - 7 3 1 7 - 7 . Doffe o la company of the procedimento ou Item Assistenciais 30 - Data for the pro	37-Qtde Solic 38 - Qtde Aut  arb 01  ofs-  co                  acio   07
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut  arb 01  ols

Paciente: DANILO AUGUSTO DE OLIVEIRA

Idade: 29 anos

Sexo: Masculino

Data Nasc.: 20/10/1994

Dr.(a): Jose Everaldo Pedrollo Filho - CRM/PR 23237

ID: 101905

Data/Hora Exame: 19/03/2024 15h52

# RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO DIREITO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: instabilidade fibular.

#### **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.

#### INTERPRETAÇÃO:

Estruturas ósseas com morfologia, intensidade de sinal e alinhamento preservados.

Rotura longitudinal parcial do tendão fibular curto (split), desde o segmento supramaleolar até o segmento inframaleolar, com edema nos planos adiposos adjacentes, associado a subluxação lateral da hemiporção lateral do

Demais estruturas musculotendíneas de aspecto habitual.

Espessamento fibrocicatricial do ligamento talofibular anterior sugerindo lesão crônica.

Demais estruturas ligamentares integras.

Sindesmose tibiofibular distal sem alterações.

Não há derrame articular significativo.

Não há caracterização de lesões osteocondrais.

Fáscia plantar apresentando espessura e sinal preservados.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas sólidas no segmento analisado.

### IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Rotura longitudinal parcial do tendão fibular curto (split), associado a subluxação lateral da hemiporção lateral do

Espessamento fibrocicatricial do ligamento talofibular anterior sugerindo lesão crônica.

Interpretado por:

Diretor Técnico:

Marche Mantolle Martin Dr. Marcelo Mantiolhe Martins CRM / MG 53150

Dr. Henrique Ferreira Dos Reis CRM / PR 29746