

1 - Registro ANS

3.432.69

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 a RN

10 - Nome

Roger L. Connelo

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

17 - UF

18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital / Local Solicitado

Hel -

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do 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

- Dor no peito / Infarto miocárdico

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M20.2

30 - CID 10 (2) (Opcional)

M67.8

31 - CID 10 (3) (Opcional)

32 - CID 10 (4) (Opcional)

33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut
01-	3073.402.9	Exatunção de gaseometria	01	
02-	3073.111.9	Terapia	01	
03-				
04-				
05-		5 Sinais 4.5		
06-		1 Análise		
07-				
08-				
09-				
10-				
11-				
12-				

Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar

40 - Qtde. Diárias Autorizadas

41 - Tipo da Acomodação Autorizada

42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado

43 - Nome do Hospital / Local Autorizado

44 - Código CNES

45 - Observação / Justificativa

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: ROGER LUIZ CAMILO

ID: 155989

Idade: 39 anos Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 14/10/2023 06h43

Data Nasc.: 24/05/1984

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

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO DIREITO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS:

Dor.

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:

Entesófito posterior no calcâneo.

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

Pequena distensão líquida nas porções retro e inframaleolar da bainha sinovial do tibial posterior, sem roturas.

Demais estruturas musculotendíneas de aspecto habitual.

Alteração fibrocicatricial do ligamento tibiofibular anterior, com irregularidade cortical junto sua origem fibular e pequeno fragmento ósseo de 4,1 mm adjacente, sugestivo de sequela de fratura / avulsão.

Demais estruturas ligamentares íntegras.

Sindesmose tibiofibular distal sem alterações.

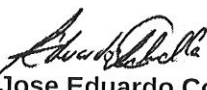
Derrame articular laminar tibiotalar e subtalar posterior.

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.


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, dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.

Paciente: ROGER LUIZ CAMILO

Idade: 39 anos Sexo: Masculino

Data Nasc.: 24/05/1984

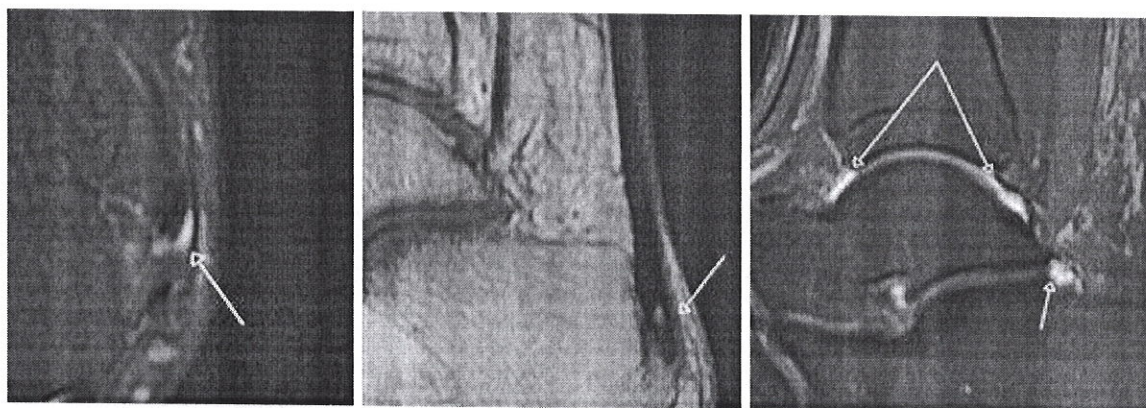
Dr.(a): RAFAEL MAURICIO BELETATO - CRM/PR 28806


ID: 155989

Data/Hora Exame: 14/10/2023 06h43

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Entesófito posterior no calcâneo.
- Leve tenossinovite do tibial posterior, sem roturas.
- Alteração fibrocicatricial do ligamento tibiofibular anterior, com irregularidade cortical junto sua origem fibular e pequeno fragmento ósseo de 4,1 mm adjacente, sugestivo de sequela de fratura / avulsão.
- Derrame articular laminar tibiotalar e subtalar posterior.




Dr. Jose Eduardo Colla
CRM / PR 28194

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