

1 - Registro ANS

3 4 3 2 6 9

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

Michelle Antonio Lgo

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

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

Lesão ligamentar crônica + Instabilidade

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M24.2

30 - CID 10 (2) (Opcional)

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	30534053	Exames / Referenciado ex		
02				
03				
04				
05		- 1tham		
06		- 2mora S.O		
07		2mora S.O		
08		2 fastlock 3.5		
09				
10				
11				
12				

Dr. Rafael Beletato
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR 28896 / RBO 14425

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: MICHELLE ANTONIA SOJO

Idade: 39 anos

Sexo: Feminino

Data Nasc.: 12/06/1984

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

ID: 1386831

Data/Hora Exame: 02/04/2024 21h01

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO DIREITO

Indicação: impacto anterolateral.

Técnica: Exame realizado em aparelho de alto campo, com sequências FSE e cortes multiplanares.

Análise:

Leve afilamento e irregularidade fibrocicatricial dos ligamentos talofibular anterior e calcaneofibular.

Espessamento fibrocicatricial do retináculo extensor inferior, com diminuto cisto gangliônico adjacente, medindo 1,0 cm.

Peritendinite no aspecto mais lateral do extensor longo dos dedos e do fibular terceiro.

Coalizão fibrocartilaginosa cuboide-navicular, com edema ósseo no cuboide.

Tendinopatia e tenossinovite do segmento retro e inframaleolar dos fibulares.

Pequeno derrame articular tibiotalar.

Estruturas ósseas de morfologia e sinal habituais.

Demais ligamentos laterais, sindesmóticos e do complexo deltoide íntegros.

Estruturas tendíneas preservadas.

Aponeurose plantar com espessura preservada.

Não há lesões osteocondrais.

Túnel e seio do tarso livres.

Feixes neurovasculares sem alterações ao método.

Impressão:

Leve afilamento e irregularidade fibrocicatricial dos ligamentos talofibular anterior e calcaneofibular.

Espessamento fibrocicatricial do retináculo extensor inferior, com diminuto cisto gangliônico adjacente.

Peritendinite no aspecto mais lateral do extensor longo dos dedos e do fibular terceiro.

Coalizão fibrocartilaginosa cuboide-navicular, com edema ósseo no cuboide.

Tendinopatia e tenossinovite do segmento retro e inframaleolar dos fibulares.

Pequeno derrame articular tibiotalar.

Caio Barros Figueiredo
Dr. Caio Barros Figueiredo
CRM / PR 42256