



# GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

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

Alexandre Bicalho de Carvalho

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

HCL

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

- Sequela fratura de calcâneo com Artro  
sclerose / luxação fibular, + deformidade em  
2345 graus.

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M19

30 - CID 10 (2) (Opcional)

M67

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-___	30734045	Artroscopia plástica 2X	___	___
02-___	30734028	Artroscopia parcial 1X	___	___
03-___	30734119	Artroscopia 4X	___	___
04-___	30734177	Artroscopia total 1X	___	___
05-___	30732026	Artroscopia 1X	___	___
06-___	30731003	Artroscopia de flexão 1X	___	___
07-___	___	___	___	___
08-___	___	___	___	___
09-___	___	___	___	___
10-___	___	___	___	___
11-___	___	___	___	___
12-___	PRE2015	- Prescrição 300ml	___	___

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

\_\_\_



Atendimento: 000003802927

Idade: 56 anos

Paciente: ALEXANDRE BICALHO DE  
CARVALHO

Nasc.: 07/11/1967

Solicitante: RAFAEL MAURICIO BELETATO

Data: 31/01/2024  
17:46

Credenciais de acesso aos laudos e imagens pelo site:

Protocolo: 000003802927 Senha: 64521985

[www.omegadiagnosticos.com.br](http://www.omegadiagnosticos.com.br)

## TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORNOZELO ESQUERDO

### Técnica:

Realizados cortes axiais helicoidais de 1,0 mm de espessura com tomografia multislice de 80 canais e baixa dose de radiação, sem a administração de contraste iodado endovenoso e reconstruções em planos coronal e sagital.

### Relatório:

Fratura prévia no calcâneo, com fixação metálica cirúrgica com placa e parafusos.

Irregularidades nas superfícies articulares das articulações subtalares média e posterior.

Deossificação difusa.

Imagens escleróticas no maléolo medial, medindo 0,5 cm e no tálus, medindo 0,9 cm, sugestivas de ilhotas ósseas.

Redução do espaço articular na articulação subtalar média.

Demais relações articulares preservadas.

Ausência de derrames articulares.

Sinais de luxação anterolateral do tendão fibular longo na porção retro/inframaleolar.

Demais tendões com topografias preservadas.

Discreto derrame articular talocrural.

Derrame na articulação subtalar posterior, associado a sinovite.

Seio do tarso preservado.

Demais partes moles sem alterações.

### Impressão Diagnóstica:

Fratura prévia no calcâneo, com fixação metálica cirúrgica com placa e parafusos.

Irregularidades nas superfícies articulares das articulações subtalares média e posterior.

Deossificação difusa.

Imagens escleróticas no maléolo medial e no tálus, sugestivas de ilhotas ósseas.

Redução do espaço articular na articulação subtalar média.

Sinais de luxação anterolateral do tendão fibular longo na porção retro/inframaleolar.

Discreto derrame articular talocrural.

Derrame na articulação subtalar posterior, associado a sinovite.

A Ômega Diagnósticos respeita o meio ambiente e incentiva o consumo consciente de papel.  
Em seu próximo exame, escolha o LAUDO DIGITAL e acesse os resultados e as imagens  
em nosso site: [www.omegadiagnosticos.com.br](http://www.omegadiagnosticos.com.br)

**Dr. Gustavo Carniato Tápias**

CRM: 19.321

RQE: 15.042