

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 Bruno Pontana dos Santos Usnik		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 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> - OSSIFICAÇÃO METAFÍSICA DO COTOVELO - RIGIDEZ DO COTOVELO - NEUROPATIA DO NERVO ULNAR - REMANESCÊNCIAS CIRÚRGICAS (PELE) CICATRIZES </div>			
29 - CID 10 Principal (Opcional) 	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
01-	3073604-8	OSTEOCONDROPLASIA DO COTOVELO	
02-	3140335-2	TRANSPOSIÇÃO DO NERVO ULNAR	
03-	3010175-1	REMANESC. CICATRIZES	
04-			
05-			
06-		2 shower / 1 mês	
07-		1 fisioterapia	
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 			

BRUNO BOSIO
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR 32.301 RQE 23.543
Av. Bandeirantes, 460
Londrina-PR (F3) 3379-2208

Paciente: BRUNO PINHEIRO DOS SANTOS NATAL

Idade: 39 anos

Sexo: Masculino

Data Nasc.: 13/02/1984

Dr.(a): Guilherme Ogawa - CRM/PR 29657

ID: 1459796

Data/Hora Exame: 11/05/2023 16h35

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ANTEBRAÇO DIREITO

INFORMAÇÃO CLÍNICA:

Controle tomográfico.

TÉCNICA:

Exame realizado em tomógrafo multislice, com cortes axiais e reconstruções multiplanares, sem o uso do contraste.

INTERPRETAÇÃO:

Controle tomográfico de osteossíntese com placa e parafusos por fratura na diáfise distal da ulna.

Placa parafusos de osteossíntese na face volar do rádio distal.

Demais estruturas ósseas com corticais íntegras e trabeculado ósseo com morfologia habitual.

Espaços articulares preservados.

Não há evidência de derrame articular significativo.


Estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual, destacando-se a limitação do método para a avaliação de lesões intrassubstanciais.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

Tela subcutânea preservada.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Controle tomográfico de osteossíntese com placa e parafusos por fratura na diáfise distal da ulna.
- Placa parafusos de osteossíntese na face volar do rádio distal.


Dr. Jose Eduardo Colla
CRM / PR 28194