



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

50 - Nome Social

10 - Nome

Luiz Fereira Dal Col

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

Carlin Motooka

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

21619

17 - UF

M

18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital / Local Solicitado

Unimed

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 tendão extensor polso

29 - CID 10 Principal (Opcional)

S66Z

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-	3073 119	Leu plota	01	
02-				
03-				
04-				
05-		Âncora flexível 1,0mm	01	
06-				
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

Carlos Eduardo Motooka
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR 21679

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: HUGO FERREIRA DAL DOL

ID: 344289

Idade: 25 anos Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 22/08/2023 13h17

Data Nasc.: 11/07/1998

Dr.(a): CARLOS EDUARDO MOTOOKA - CRM/PR 21679

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO POLEGAR ESQUERDO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS:


Trauma. Restrição da flexão.

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:

Rotura completa do tendão extensor longo do polegar, distando cerca de 2,4 mm de sua inserção distal na região dorsal da falange distal, associado a retração proximal e gap tendíneo por até 6,1 mm.
Tendão flexor longo do polegar com textura e dimensões normais.
Demais estruturas musculotendíneas de aspecto habitual.
Estruturas ósseas com morfologia e intensidade de sinal normais.
Estruturas ligamentares colaterais preservadas.
Placas volares e demais estruturas ligamentares íntegras.
Espaços articulares conservados e cartilagens articulares com espessura preservada e superfícies regulares.
Ausência de derrame articular significativo ou espessamento sinovial.
Feixes neurovasculares sem alterações.
Não há evidência de formações expansivas 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

Paciente: HUGO FERREIRA DAL DOL
Idade: 25 anos Sexo: Masculino

Data Nasc.: 11/07/1998

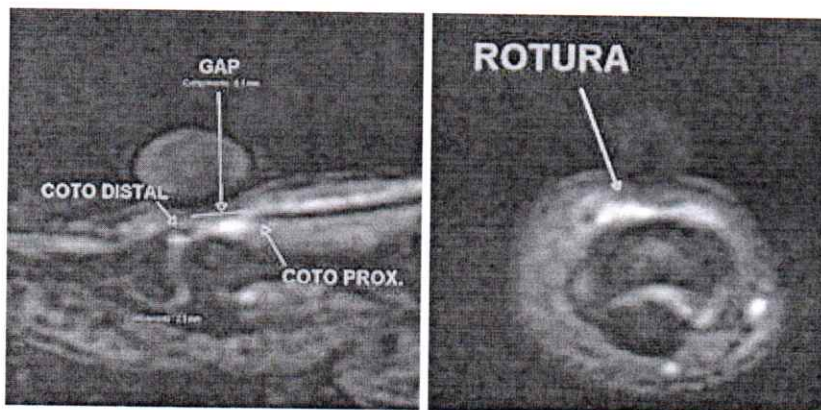
ID: 344289


Data/Hora Exame: 22/08/2023 13h17

Dr.(a): CARLOS EDUARDO MOTOOKA - CRM/PR 21679

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Rotura completa do tendão extensor longo do polegar, com retração proximal e gap tendíneo.




Dr. Jose Eduardo Colla
CRM / PR 28194

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