

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

Nathan M. Ham.

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

Insuficiência cardíaca congestiva

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M1421

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-	30734053	Retorno ao trabalho	38	
02-				
03-				
04-				
05-		↓ shower		
06-		2 minutos 30		
07-		2 minutos 30		
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

Nome: NATHAN MUQUIUTI HASS
Data de nascimento: 17/05/1999

Exame: RMN TORNOZELO ESQUERDO
Data do exame: 27/03/2024 14h42

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO ESQUERDO

Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

Exame de qualidade prejudicada, devido a artefatos de movimentação, determinados pela impossibilidade do paciente de se manter imóvel durante a aquisição das imagens.

Análise:

Rotura crônica extensa do ligamento talofibular anterior, que se encontra difusamente afilado, heterogêneo e envolto por tecido fibrocicatricial.

Roturas parciais crônicas dos ligamentos talofibular e calcaneofibular, que se encontram levemente espessado e com discretas alterações de sinais intrassubstanciais difusos.

Discreto espessamento fibrocicatricial do ligamento tibiofibular anterior.

Leve tendinopatia difusa do calcâneo.

Demais estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspectos habituais.

Pequeno derrame articular no recesso anterolateral da tibiotalar.

Espaços articulares preservados, sem caracterização de lesões osteocondrais.

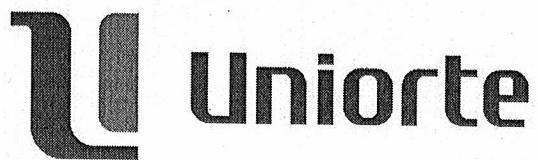
Estruturas ósseas com morfologias, intensidades de sinais e alinhamentos normais.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.



Dr. Marcelo Garcia Marini
CRM / PR 27505



Nome: NATHAN MUQUIUTI HASS
Data de nascimento: 17/05/1999

Exame: RMN TORNOZELO ESQUERDO
Data do exame: 27/03/2024 14h42

Conclusão:

Rotura crônica extensa do ligamento talofibular anterior.

Roturas parciais crônicas dos ligamentos talofibular e calcaneofibular.

Discreto espessamento fibrocicatricial do ligamento tibiofibular anterior.

Leve tendinopatia difusa do calcâneo.

Pequeno derrame articular no recesso anterolateral da tibiotalar.

Dr. Marcelo Garcia Marini
CRM / PR 27505

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara
Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná
www.uniorte.com.br