

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 Karla A Silva				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 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 ligamentar tornozelo esquerdo					
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-	3043.40.53	Reparo ligamento lateral 3x			
02-					
03-					
04-					
05-					
06-					
07-		1 suture			
08-		2 Ancores AT7			
09-		2 Ancores fast track			
10-					
11-					
12-					
<div style="position: absolute; right: 0; top: 0; border: 1px solid black; padding: 5px; transform: rotate(-15deg);"> Dr. Rafael Beletato Ortopedia e Traumatologia Especialidade - PE e TMOZEL CRM/PR 28806 / TEOT 14425 </div>					
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: KARLA SOARES DA SILVA

ID: 1302909

Idade: 38 anos

Sexo: Feminino

Data/Hora Exame: 06/12/2023 20h28

Data Nasc.: 18/02/1985

Dr.(a): Rafael Mauricio Beletato - CRM/PR 28806

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO ESQUERDO

Indicação: impacto anterolateral.

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

Análise:

Afilamento e irregularidade fibrocicatricial dos ligamentos talofibular anterior e calcaneofibular e espessamento fibrocicatricial do ligamento tibiofibular anterior.

Tendinopatia leve do segmento inframaleolar dos fibulares.

Pequeno derrame articular tibiotalar.

Estruturas ósseas de morfologia e sinal habituais.

Demais ligamentos íntegros.

Demais 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:

Afilamento e irregularidade fibrocicatricial dos ligamentos talofibular anterior e calcaneofibular e espessamento fibrocicatricial do ligamento tibiofibular anterior.

Tendinopatia leve do segmento inframaleolar dos fibulares.

Pequeno derrame articular tibiotalar.

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