

1 - Registro ANS

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

Selenge Nocko L. Nogueira

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

- Implants Anterior + Superior

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M24.2

30 - CID 10 (2) (Opcional)

M67.8

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- []	30734057	Reconstrução L. gartman	2x	[]
02- []	30734089	Amoção tons por cef	1x	[]
03- []				[]
04- []				[]
05- []				[]
06- []				[]
07- []		2 fast lock		[]
08- []		2 Amoros 3.5		[]
09- []		1 shover.		[]
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

Paciente: SOLANGE NOCKO SANTOS NOGUEIRA

ID: 106755

Idade: 50 anos

Sexo: Feminino

Data/Hora Exame: 06/07/2023 11h39

Data Nasc.: 06/04/1973

Dr.(a): RAFAEL MAURICIO BELETATO - CRM/PR 28806

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO ESQUERDO

Indicação: tendinite fibulares.

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

Análise:

Tendinopatia e tenossinovite leve da porção inframaleolar dos fibulares, com roturas intrassubstanciais de baixo grau do fibular curto.

Irregularidade fibrociatricial do ligamento talofibular anterior e calcaneofibular.

Lesão osteocondral no aspecto anterior do domo talar medial, caracterizada por fissuras profundas, cistos e edema subcondral, sem sinais de instabilidade.

Pequeno derrame articular tibiotalar.

Demais estruturas ósseas com morfologia habitual.

Demais ligamentos laterais, sindesmóticos e do complexo deltoide íntegros.

Tendão calcâneo e aponeurose plantar de espessura e sinal normais.

Demais estruturas musculotendíneas com morfologia preservada.

Demais superfícies condrais preservadas.

Túnel e seio do tarso sem alterações.

Feixes neurovasculares preservados.

Impressão:

Tendinopatia e tenossinovite leve da porção inframaleolar dos fibulares, com roturas intrassubstanciais de baixo grau do fibular curto.

Irregularidade fibrociatricial do ligamento talofibular anterior e calcaneofibular.

Lesão osteocondral no aspecto anterior do domo talar medial.

Pequeno derrame articular tibiotalar.

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