

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

0101510100004910765

8 - Validade da Carteira

20/08/2024

9 - Atendimento a RN

N

50 - Nome Social

10 - Nome

Tony Soares

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Unimed

14 - Nome do Profissional Solicitante

Cecilia Martins

15 - Conselho Profissional

C20

16 - Número no Conselho

22343

17 - UF

PR

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

G

23 - Tipo de Internação

1

24 - Regime de Internação

C

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

10

26 - Previsão de uso de OPME

S

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

para exames de Tumor Colono

29 - CID 10 (Principal / Opcional)

M65.9

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- 3073111R

Tumor de Mama

10

02-

03- 3073122H

Transfusão de Sangue

2

04-

05-

06-

07-

08-

09-

10-

11-

12-

13-

14-

15-

16-

17-

18-

19-

20-

21-

22-

23-

24-

25-

26-

27-

28-

29-

30-

31-

32-

33-

34-

35-

36-

37-

38-

39-

40-

41-

42-

43-

44-

45-

46-

47-

48-

49-

50-

51-

52-

53-

54-

55-

56-

57-

58-

59-

60-

61-

62-

63-

64-

65-

66-

67-

68-

69-

70-

71-

72-

73-

74-

75-

76-

77-

78-

79-

80-

81-

82-

83-

84-

85-

86-

87-

88-

89-

90-

91-

92-

93-

94-

95-

96-

97-

98-

99-

100-

101-

102-

103-

104-

105-

106-

107-

108-

109-

110-

111-

112-

113-

114-

115-

116-

117-

118-

119-

120-

121-

122-

123-

124-

125-

126-

127-

128-

129-

130-

131-

132-

133-

134-

135-

136-

137-

138-

139-

140-

141-

142-

143-

144-

145-

146-

147-

148-

149-

150-

151-

152-

153-

154-

155-

156-

157-

158-

159-

160-

161-

162-

163-

164-

165-

166-

167-

168-

169-

170-

171-

172-

173-

174-

175-

176-

177-

178-

179-

180-

181-

182-

183-

184-

185-

186-

187-

188-

189-

190-

191-

192-

193-

194-

195-

196-

197-

198-

199-

200-

201-

202-

203-

204-

205-

206-

207-

208-

209-

210-

211-

212-

213-

214-

215-

216-

217-

218-

219-

220-

221-

222-

223-

224-

225-

226-

227-

228-

229-

230-

231-

232-

233-

234-

235-

Paciente: TONY ALVES

ID: 139447

Idade: 58 anos

Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 27/04/2023 19h17

Data Nasc.: 11/05/1964

Dr.(a): CESAR EDUARDO CASTRO FERREIRA MARTINS - CRM/PR 22343

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORNOZELO E PERNA ESQUERDOS

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: Lesão de tendão.

TÉCNICA DE EXAME: Exame realizado com sequencias multiplanares spin echo ponderadas em T1, DP ou T2, ora com saturação da gordura ou com STIR, sem a infusão do contraste endovenoso.

Obs.: Foram colocados dois marcadores nos locais de dor apontados pelo paciente (um em partes moles póstero-mediais perimaleolares e outro em partes moles posteriores retro calcaneanas).

INTERPRETAÇÃO:

- Edema difuso do tecido subcutâneo da perna distal e do tornozelo.
- Vasculatura de calibre e sinal preservados.
- Tendões do músculo tibial posterior e anterior, músculo extensor e flexor longo dos dedos, músculo flexor e extensor longo do hálux de morfologia e sinal preservados.
- Tendinopatia do fibular curto e longo com tendinose/fissuras e com tenossinovite associada na porção infra maleolar.
- Tendinopatia calcaneana caracterizada por espessamento difuso que envolve a porção miotendínea, notando-se rotura de espessura parcial/total que se estende por cerca de 4,6 cm no eixo crânio caudal. Observam-se fibras esgarçadas de permeio a nível do "gap" tendíneo de cerca de 1,0 cm.
- Tendão plantar delgado caracterizado e de aspecto contínuo.
- Afilamento irregular do ligamento talo fibular anterior.
- Demais ligamentos tarsais preservados.
- Varicosidades caracterizadas bilateralmente e mais acentuada à esquerda.
- Discreto derrame articular túbio talar e subtalar e calcâneo cuboídeo.

Continua....



Dra. Susi Tagima
RQE - 8629
CRM / PR 13389

Paciente: TONY ALVES

ID: 139447

Idade: 58 anos

Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 27/04/2023 19h17

Data Nasc.: 11/05/1964

Dr.(a): CESAR EDUARDO CASTRO FERREIRA MARTINS - CRM/PR 22343

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORNOZELO E PERNA ESQUERDOS

INTERPRETAÇÃO:

- Discreta redução volumétrica da porção distal do músculo sóleo com substituição gordurosa associada.
- Demais grupos musculares de morfologia e sinal preservados.
- Domo talar de superfície lisa e regular, sem lesões focais evidentes.
- Discreto edema em partes moles perifaciais à fáscia plantar.
- Entesófito calcaneano posterior caracterizado.
- Discreta proeminência da face pósterio-superior do calcâneo.
- Demais estruturas ósseas de morfologia e sinal preservados.
- Fáscia plantar de morfologia e sinal preservados.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Edema difuso do tecido subcutâneo da perna distal e tornozelo.
- Sinais de rotura parcial crônica do ligamento talo fibular anterior.
- Tendinopatia calcaneana com rotura de espessuras parcial/total de aspecto crônico.
- Tendinopatia do fibular curto e longo.
- Sinais de atrofia crônica da porção distal do músculo sóleo.



Dra. Susi Tagima
RQE - 8629
CRM / PR 13389