

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

Rogério M da 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

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

- Healy Selva A / mte hualpi + SAE tsk  
Gy

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M601

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	30729281	Healy Selva		
02	30729203	on hualpi 2x		
03	30731127	tenaplanhi		
04				
05				
06				
07		- 1 brace Shanna		
08		- 1 brace Wedge		
09		- 2 Peneiras com band chanchado		
10				
11				
12				

Dr. Rafael Belato  
Ortopedia Traumatologia  
Especialidade - Pq. Toxicol  
CRM/PR 2800115-1

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 Paciente: ROGERIO MORAIS DOS SANTOS  
Data Nasc.: 18/03/1982  
Data Exame: 01/04/2024  
Médico Solicitante: DR. RAFAEL BELETATO

Id: 34812

**ULTRASSONOGRAFIA DO PÉ ESQUERDO**

**TÉCNICA:**

Exame realizado em aparelho marca GE, modelo LOGIC F8, com transdutor linear, multifrequencial de 6 a 12 Mhz.

**RESULTADO:**

Pele e tecido celular subcutâneo sem alterações ecográficas.

**Tendão fibular curto espessado e hipoecogênico em sua inserção no 5º metatarso.**

Fáscia plantar de calibre normal em sua inserção no calcâneo, com ecogenicidade adequada e sem soluções de continuidade ou calcificação. Corpo da fáscia sem alterações.

Tendões extensores e flexores dos dedos sem alterações visíveis.

Ausência de coleções, nódulos ou lesões expansivas de partes moles detectáveis ao método.

Espaços articulares sem alterações ecográficas.

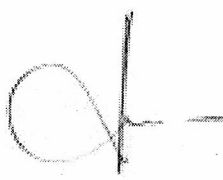
**IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA (Compatível com):**

**-Tendinite do fibular curto.**



Dr. FABIO FERREIRA LEHMANN

CRM PR 15519 - Médico em radiologia e diagnóstico por imagem



Dr. Raul Parra Ferreira de Castilho

CRM PR 17684 RQE 23989 - Médico em radiologia e diagnóstico por imagem