

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
3,4,3,2,6,9	
4 - Data da Autorização 5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário	NAME OF THE PERSON OF THE PERS
7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento a RN
10-Nome Mario Ap 9. Lochique	- Cartão Nacional de Saúde
Dados do Contratado Solicitante	
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado	CENTRE BROWN, THE STATE OF THE
	等级 为几种 我是是这种的
14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho 16 - Número no Conselho	17 UF 18 - Código CBO
Profissional	
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação	
19- Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Loçal Solicitado	21 - Data sugerida para internação
morte.	
22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previs	ão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimioterápico
28 - Indicação Clínica	
	THE PROPERTY OF THE PROPERTY O
tour to the	to de torne la
town can have conduct & Ligani	
land on him andre + Ligani	
, round an him conduct & Ligani	
, round on him andred & Ligani	
in fourth an Ilus andred & Ligani	
	ndicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - I	
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição	ndicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - I Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição Item Assistencial	ndicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - I Procedimentos ou itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 1tem Assistencial 91 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - I Procedimentos ou itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 1tem Assistencial 91 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - I Procedimentos ou itens Assistenciais Solicitados	ndicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - I Procedimentos ou itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou item Assistencial 91 - I I I I I I I I I I I I I I I I I I	ndicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - I Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	ndicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - I Procedimentos ou itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou item Assistencial 95 - Descrição 01-	ndicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - I Procedimentos ou itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou item Assistencial 95 - Descrição 95 - Descrição 95 - Descrição 96 - Descrição	ndicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - I Procedimentos ou itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou item Assistencial 95 - Descrição 01-	ndicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - I Procedimentos ou itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou item Assistencial 95 - Descrição 95 - Descrição 95 - Descrição 96 - Descrição	ndicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - I Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	ndicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - I Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	ndicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut 38 - Qtde Aut 39 - Qtde Aut 30 - Qtde Aut 30 - Qtde Aut 30 - Qtde Aut
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - I Procedimentos ou itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou item Assistencial 01-	ndicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut 38 - Qtde Aut RAFARAMATOLOGIA CRIOPEDANIS ACET CONTROLOGIA CRIOPEDA
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - I Procedimentos ou Items Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	ndicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut 38 - Qtde Aut RAFARAMATOLOGIA CRIOPEDANIS ACET CONTROLOGIA CRIOPEDA
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - ID 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 95 - Los (1900) 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10	ndicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut Q
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - ID (4) (Opcional) 33 - ID (4) (Opcional)	ndicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut 38 - Qtde Aut RAF ALAMANTOUCHE CONTROLLE CONTROLL
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - I Procedimentos ou items Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35-Código do Procedimento ou item Assistencial 01-1 30 7 3 40 5 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9	ndicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut 38 - Qtde Aut RAF ALAMANTOUCHE CONTROLLE CONTROLL
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - I Procedimentos ou itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou item Assistencial 95 - Código do Procedimento ou item Assistencial 95 - Código do Procedimento ou ou item Assistencial 95 - Código do Procedimento ou item Assistencial	ndicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut 38 - Qtde Aut RAF ALAMANTOUCHE CONTROLLE CONTROLL
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - I Procedimentos ou itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 93 - Descrição 93 - Descrição 94 - Descrição 95 - Descrição 96 - Descrição 97 - Descrição 98 - Descrição 99 - Descrição 90 - Descrição 9	ndicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut 38 - Qtde Aut RAF ALAMANTOUCHE CONTROLLE CONTROLL
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - I Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	ndicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut 38 - Qtde Aut RAF A RELACIONATE DE CONTRACTOR DE CONTRA
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - I Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 01-	ndicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut 38 - Qtde Aut RAF A RAMANTOLOGIA CRIOPEDIA SERVICIO MATERIA ESPECIALORIS RECONSTRUCTORIS RECONSTRUCTO



CRM: 717

Paciente: MARIA APARECIDA VALENTIM RODRIGUES

ID: 5977

Idade: 58 anos

Sexo: Feminino

Data/Hora Exame: 24/11/2022 09h37

Data Nasc.: 03/07/1964

Dr.(a): PAULO RAPHAEL MIYAZAKI - CRM/PR 38243

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO ESQUERDO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS:

Avaliação de lesão ligamentar.

TÉCNICA DE EXAME:

Exame realizado em aparelho de alto campo, nos planos axial, coronal e sagital, ponderadas em T1, T2 e densidade de prótons, com e sem saturação de gordura.

Colocado marcador no local da queixa clínica do paciente.

INTERPRETAÇÃO:

Fratura / avulsão do processo anterior do calcâneo, sem desalinhamento ósseo significativo, associado a edema da medular óssea e de partes moles adjacentes.

Entesófitos posterior e plantar no calcâneo.

Demais estruturas ósseas com morfologia, intensidade de sinal e alinhamento preservados.

Estruturas musculotendíneas de aspecto habitual.

Estiramento de alto grau do ligamento talofibular anterior, com edema de partes moles adjacentes.

Estiramentos de baixo grau do ligamento talofibular posterior e moderado grau do ligamento calcaneofibular, com edema periligamentar.

Rotura parcial junto à inserção talar do ligamento talonavicular dorsal, com edema de partes moles adjacentes.

Estiramento de alto grau do ligamento talocalcâneo interósseo, com edema de partes moles adjacentes.

Estiramento de alto grau do ligamento bifurcado, com extenso edema de partes moles adjacentes.

Estiramento de moderado grau do ligamento tibionavicular, com edema intrassubstancial e de partes moles adjacentes.

Demais estruturas ligamentares íntegras.

Sindesmose tibiofibular distal sem alterações.

Derrame articular tibiotalar e talonavicular dorsal.

Não há caracterização de lesões osteocondrais.

Espessamento fibrocicatricial da porção proximal da banda central da fáscia plantar.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas sólidas no segmento analisado.

Edema subcutâneo nas regiões perimaleolares e dorsal do medio-pé, sem coleções.

Dr. Jose Eduardo Colla CRM / PR 28194



Ultramed - Unidade de Ultrassonografia Londrina R. Borba Gato, 1181 Jardim América - Londrina - PR Validade: 10/08/1008





Atendimento: 000003261342

Paciente: MARIA APARECIDA VALENTIN

CODDICITES

RODRIGUES

Solicitante: RAFAEL MAURICIO BELETATO

Idade:

59 anos

Data:

11/07/2023

20:54

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORNOZELO ESQUERDO

Técnica:

Exame realizado com sequências multiplanares FSE, ponderadas em T1, DP e T2, sem e com supressão de gordura.

Relatório:

Indefinição do ligamento talofibular anterior, sugerindo rotura completa.

Alteração cicatricial nos ligamentos calcaneofibular e tibiotalares.

Alterações fibrocicatriciais do ligamento bifurcado, talonavicular dorsal e calcâneo cubóide lateral. Condropatia calcâneo cubóide caracterizada por afilamento condral e focos de edema ósseo subcondral em ambos os componentes.

Condropatia subtalar posterior com afilamento condral e discretos focos de edema ósseo subcondral no tálus.

Condropatia cuneometatársica do III raio com afilamento condral e discretos focos de edema ósseo subcondral.

Demais estruturas ósseas íntegras.

Não há lesões osteocondrais no domus talar.

Pequeno derrame articular nos compartimentos tibiotalares, subtalar anterior e talonavicular.

Planos musculares e tendíneos preservados.

Tendão calcâneo com morfologia e sinal habituais.

Leve espessamento crônico da banda central da fáscia plantar, sem roturas.

Trajeto dos feixes neurovasculares livres.

Impressão Diagnóstica:

Alterações fibrocicatriciais nos complexos ligamentares medial e lateral do tornozelo, bem como os ligamentos do mediopé.

Condropatia calcaneocubóide, subtalar posterior e cuneometatársica do III raio.

Pequeno derrame articular nos compartimentos tibiotalar, subtalar anterior e talonavicular.

Esta empresa respeita o meio ambiente e incentiva o consumo consciente de papel. Caso necessário, acesse e imprima o laudo de seu exame através de nosso site: www.omegadiagnosticos.com.br

Dr. Fernando Lukenczuk CRM-PR: 35.657 RQE: 28.930