

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

005 000 000 1553734

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Maria Aparecida da Silva Lopes

## Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

Uniate

14 - Nome do Profissional Solicitante

José Evaraldo Pedrollo F.

15 - Conselho  
Profissional

16 - Número no Conselho

CIAM PIR 23.237

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

Artrodese de MF do Hatoz esq com junho/22.  
Com dor local para atividades usuais.  
TC - Não integração

29 - CID 10 Principal (Opcional)

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	3012905-0	Artrodese MF do Hatoz.		
02	3071307-2	Exerto osseo		
03	3071003-0	Retirada de placa	01	
04				
05				
06		OPM - Placa bloqueada de		
07		mini fragmentos Artrodese	01	
08		Parafuso Antares	01	
09				
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

Dr. José Evaraldo Pedrollo F.  
Ortopedia e Traumatologia

CRM/PR: 23.237

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: MARIA APARECIDA DA SILVA LOPES

ID: 8425

Idade: 65 anos

Sexo: Feminino

Data/Hora Exame: 26/02/2024 10h01

Data Nasc.: 30/09/1958

Dr.(a): JOSE EVERALDO PEDROLLO FILHO - CRM/PR  
23237

## TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO ANTEPÉ

### INFORMAÇÃO CLÍNICA:

Investigação de pseudoartrose.

### TÉCNICA:

Exame realizado em tomógrafo multislice, com cortes axiais e reconstruções multiplanares, sem o uso do contraste.

### INTERPRETAÇÃO:

Controle tomográfico de artrodese na metatarsofalângica do hálux com placa e parafuso em suas faces dorsais. Associa-se artropatia degenerativa caracterizado por incipientes reações osteofitárias marginais, leve redução do espaço articular com escleroses e cistos subcondrais nos componentes. Demais estruturas ósseas com corticais íntegras e trabeculado ósseo com morfologia habitual.

Demais espaços articulares preservados.

Não há evidência de derrame articular significativo.

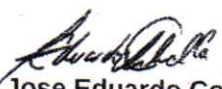
Estruturas ligamentares e musculotendíneas de aspecto habitual, destacando-se a limitação do método para a avaliação de lesões intrassubstanciais.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

Tela subcutânea preservada.

### IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Controle tomográfico de artrodese na metatarsofalângica do hálux, associado a artropatia degenerativa secundária.

  
Dr. Jose Eduardo Colla  
CRM / PR 28194

Responsável Técnico: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13482/RQE 9972- Serviços de Radiodiagnóstico: CRM-PR 2064

A interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos, dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(s) paciente.