HOSPITALAR

Rua Senador Souza Naves, 1922 Londrina - PR CEP 86015-430 Fone: (43) 3315-1900

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº	1	1	I	I	I	I	[Ī	I	I	1	I
				т.								

HOSPITALAR -						
PLANO DE SAÚDE	- Registro ANS 3267	3 - Data da Autor	ização 4 - Senha	5 - 1	Data de validade da Senh	6 - Data de Emissão da Guia
Desde 1967	CHARLES AND CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE P	Handwitten and the same terms				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Dados do Beneficiário / Paciente 7 - Número da Carteira	Marin Mas	7 CO. DI				
r - Numero da Gartella		8 - Plano		9 - '	Validade da Carteira	
10 - Nome completo	Λ.	1		11 -	- Número do Cartão Nacio	onal de Saúde
With	M. J	Nell			ramere de Carlao Masic	Shar de Cadde
Dados do Contratado Solicitante			proposition of the second	oblement standard	es e le approprietations	de la company
12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF		13 - Nome do Contrata	do			14 - Código CNE
15 - Nome do Profissional Solicitante			16 - Conselho	Profissional	17 - Número no Conselh	ho 18 - UF 19 - Código CBC
Dados do Contratado Solicitado / Dados da	Internação	RI A RIGERATURA DE REPUBLICA DE COMO	ENCHAS SAFOTA E HANGA AND PROVINCI G A SICIPAN NUMBER	Distribución (Carlos A continuados esta	ACCUSORED TENENDADO APONTO APONTO	
20 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	memação	21 - Nome do Prestado	the management of the court of the court			
		21 - Nome do Prestado				
22 - Caráter da Internação	23 - Tipo de i	internação				
E - Eletiva U - Urgência/Emergênci	ia 1 - Cli	ínica 2 - Cirúrgica 3 - O	bstétrica 4 - Pediátrica 5 -	Psiquiátrica		
24 - Regime de Internação		- Qtde. Diárias Solicitadas				
1 - Hospitalar 2 - Hospital-dia 3 - I	Domiciliar					
26 - Indicação Clínica		1				
In til	ila dodi	late	el lon	ash	+ leas	5
2 4 6 20	1,000,000,00	- Co-1 C	20 10 (W	and o	theras	prom to
THE STATE OF THE S						
Hipótese Diagnóstica 27 - Tipo de Doença 28 - Ten	- Carlon - E- Carlon - Carlon			वादशक्षकाव	Additionation of participation	PERSONAL PROPERTY.
	npo de Doença	A STATE OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TO A STATE OF THE PERSON NAMED IN COLUMN	9 - Indicação de Acidente		Lagranda Lagranda	
		Meses D - Dias	0 - Acidente ou doenç	a relacionada ao tra	abalho 1 - Trânsito 2 - C	Outros
30 - CID Principal 31 - CID (2)	32 - CID (3)	33 - CID (4)				
Procedimentos Solicitados	The same appropriate on	ALIDATA CONTRACTOR AND				
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento	36 - Descrição				A PARTITION OF STREET	
3973 4053	30 - Descrição	and foras	K U. a.	1 7	✓ 37	7 - Qtde. Solict. 38 - Qtde. Aut.
2-		man min	& Liban	tor c	<u> </u>	
3-	The state of the s	- t				
4-						
5- 166 (166)						
OPM Solicitados					ACCIONATION OF A STREET AND A	HER METER IN STREET, AND OF THE STREET, AND OF THE
39 - Tabela 40 - Código do OPM	41 - Descrição C	OPM		42 - 0	Qtde. 43 - Fa	abricante 44 - Valor unitário
1 6 4 SHORES STEEL STEEL STEEL STEEL	<u> </u>					TT Valor dritta i
2-	Thon			CONTRACTOR OF THE STATE OF THE	——/]—	
1 422.3.1111.0.1111.0.11	2 gne	ne ? 0			/-	
5		3.50			-/- -	
	Baggaran Sagaran yan		ACCEPT.	1872 189 1800 E	600	\$ 0
Dados da Autorização 45 - Data Provável de Admissão Hospitalar					820,00	not was
o - Data Flovavei de Admissão Hospitalar	46 - Qtde. Diári	as Autorizadas 47 - 1	Fipo de acomodação autoriza	ada	13 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
48 - Código na Operadora / CNPJ / CPF		49 - Nome do Prestado	or Autorizado		2000	50 - Código CNE
					700 100 100 100 100 100 100 100 100 100	Jos Godigo GNE
51 - Observações					0,000	
					C. Str.	
					Υ'	
62 - Data e Assinatura do Médico Solicitante		FO D. L.			<u> </u>	
O / IOSITIATUTE GO IMBUICO SOIICITANTE		os - Data e Assinatura d	do Beneficiário ou Responsá	vel \ 54 -	Data e Assinatura do Res	sponsável pela Autorização
					/, ,	



Medicina diagnostica com other humano.

CRAS 727

Paciente: LETICIA MIRANDA DE MATOS

Idade: 19 anos

Sexo: Feminino

Data Nasc.: 26/09/2004

Dr.(a): Rafael Mauricio Beletato - CRM/PR 28806

ID: 3031191

Data/Hora Exame: 12/06/2024 16h13

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO ESQUERDO

Indicação: lesão ligamentar.

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

Análise:

Discreto afilamento e irregularidade fibrocicatricial do ligamento talofibular anterior.

Rotura parcial crônica de alto grau do ligamento calcaneofibular, com aspecto irregular/redundante e finos feixes de fibras em continuidade na inserção fibular.

Pequeno derrame articular tibiotalar.

Pequeno cistos gangliônicos junto ao retináculo extensor inferior, medindo 0,6 cm.

Tendinopatia e peritendinite leve do segmento inframaleolar dos fibulares.

Estruturas ósseas de morfologia e sinal habituais.

Demais ligamentos laterais, sindesmóticos e do complexo deltoide íntegros.

Demais estruturas tendíneas preservadas.

Aponeurose plantar com espessura preservada.

Não há lesões osteocondrais.

Túnel e seio do tarso livres.

Feixes neurovasculares sem alterações ao método.

Impressão:

Rotura parcial crônica de alto grau do ligamento calcaneofibular e de baixo grau do ligamento talofibular anterior. Pequeno derrame articular tibiotalar.

Tendinopatia e peritendinite leve do segmento inframaleolar dos fibulares.

Interpretado Por:

Caus Bacus Jiguwudo Dr. Caio Barros Figueiredo CRM / PR 42256 Diretor Técnico:

Dr. Henrique Ferreira Dos Reis CRM / PR 29746

Diretor Técnico: Dr. Henrique Ferreira Dos Reis - CRM 29746 PR

1 de 1