

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

Genivaldo José de Lima

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

Guangzhou

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

- Implants Anterior de Lateral + Lateral Right

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M242

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

01- ___

35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

30734045

36 - Descrição

Artroscopia

37 - Qtde Solic

01

38 - Qtde Aut

02- ___

30734053

Artroscopia

02

03- ___

04- ___

05- ___

06- ___

07- ___

08- ___

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

Paciente: GENIVALDO JOSE DE LIMA

ID: 1255461

Idade: 52 anos Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 14/03/2023 17h02

Data Nasc.: 28/09/1970

Dr.(a): RAFAEL MAURICIO BELETATO - CRM/PR 28806

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO TORNOZELO ESQUERDO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: suspeita 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, sem a administração do meio de contraste paramagnético (gadolínio) por via intravenosa. Colocado marcador no local da queixa clínica do paciente.

INTERPRETAÇÃO:

Afilamento e irregularidade dos contornos dos ligamentos talofibular anterior e fibulocalcâneo por sequela de lesão de alto grau (II/III).

Alteração na intensidade de sinal e irregularidade dos contornos dos componentes profundos e superficiais do complexo ligamentar deltoide por sequela de ruptura parcial.

Leve espessamento fibrocicatricial do retináculo dos flexores.

Sequela de ruptura de alto grau do ligamento talonavicular dorsal.

Indefinição do ligamento bifurcado, inferindo lesão de alto grau.

Espessamento fibrocicatricial do ligamento calcaneocuboide dorsal.

Sindesmose tibiofibular sem evidência de alterações.

Alteração morfológica da porção lateral da cabeça do tálus e da porção lateral do navicular, presumivelmente de natureza sequelar pós-traumática.

Alterações degenerativas nas articulações talonavicular e calcaneocuboide manifestadas por afilamento das cartilagens de revestimento, reação osteofitária marginal e áreas de edema ósseo subcondral.

Leve artropatia degenerativa tibiotalar caracterizada por discretos osteófitos marginais e afilamento das cartilagens de revestimento, sem alteração do osso subcondral.

Osteófitos marginais no aspecto dorsal da articulações cuneonaviculares.

Leves alterações degenerativas nas articulações tarsometatarsais do terceiro ao quinto raios.

Não há derrame articular significativo.

Leve tendinopatia insercional do tibial posterior.

Demais estruturas musculotendíneas de aspecto habitual.

Fáscia plantar apresentando espessura e sinal preservados.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

-Sinais de lesão de ligamentos estabilizadores laterais e mediais do tornozelo, assim como de ligamentos estabilizadores da articulação de Chopart, conforme detalhado no relatório.

-Alteração morfológica da porção lateral da cabeça do tálus e da porção lateral do navicular, presumivelmente de natureza sequelar pós-traumática.

-Alterações degenerativas nas articulações tibiotalar, talonavicular, calcaneocuboide, cuneonaviculares e tarsometatarsais.

-Leve tendinopatia insercional do tibial posterior.

-Demais detalhado no relatório.

Interpretado por:

Diretor Técnico:


Dra. Ana Candida Gonçalves Macedo
CRM / SC 27024


Dr. Henrique Ferreira Dos Reis
CRM / PR 29746