HOSPITALAR

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

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 -	Ν°	L				1		

HOSPITALA		3				F. 172974			
Desde 1967	32675								
ados do Beneficiário / Paciente		8 - Plano		013X*19******** 0.68	9 - Validade da Cart	eira			
Número da Carteira	8 - Plano			73	5 - Validado da Gatossia				
- Nome completo		7				11 - Número do Cartão Nacional de Saúde			
		CONTRACTOR CONTRACTOR	Katilen (1970)						
dos do Contratado Solicitante - Código na Operadora CNP	BOAS	13 - Nome do Contrata	ido	The state of the s			1	4 - Código CNES	
. Codige na operation		*							
- Nome do Profissional Solicita	ante	20 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 0	16	- Conselho Profissiona	I 17 - Número n	o Conselho	18 - UF	19 - Código CBO	
idos do Contratado Solicitado /	Dados da Internação	The beginning of the below	nei met Co			Canada			
) - Código na Operadora / CNP	J/CPF	21 - Nome do Prestado	or						
2 - Caráter da Internação	23 - Tipo de in	ternação	9	-		1	72 E	1	
E - Eletiva U - Urgência	/Emergência	nica 2 - Cirúrgica 3 - C	Obstétrica 4 - Per	diátrica 5 - Psiquiátric	a				
1 - Re <mark>⊈</mark> me de Internação	25 2	tde. Diárias Solicitada	is						
1 - Hospitalar 2 - Hospit	al-dia 3 - Domiciliar	9							
6 - Indicação Clínica		2							
INIPACTO FEIVI	OROACETABULAR	30 DE MOVUM		OLIABBIL		2			
LECAO DE LARE									
inótese Diagnóstica	RUM COM LIMHAG	YO DE MOAIIA	AENTOS DO	QUADRIL			5. 140 75		
ipótese Diagnóstica 7 - Tipo de Doença	RUM COM LIMITAS	AO DE MOVIM	29 - Indicação de	Acidente					
lipótese Diagnóstica 7 - Tipo de Doença A - Aguda C - Crônica	28 - Tempo de Doença	Meses D-Dias	29 - Indicação de	Acidente	ada ao trabalho 1 - Trâi	nsito 2 - Outro	os	January Carles	
7 - Tipo de Doença	28 - Tempo de Doença A - Anos M - N		29 - Indicação de	Acidente	ada ao trabalho 1 - Trâi	nsito 2 - Outro	os estados est	ALTERNATION OF THE STREET	
7 - Tipo de Doença A - Aguda C - Crônica 0 - CID(Principal 31 - CID (2	28 - Tempo de Doença A - Anos M - N	Meses D - Dias	29 - Indicação de	Acidente	ada ao trabalho 1 - Trâ	nsito 2 - Outro	os		
7 - Tipo de Doença A - Aguda C - Crônica 0 - CID(**Principal M19.9) Tocedimentos Solicitados	28 - Tempo de Doença	Meses D - Dias	29 - Indicação de	Acidente	ada ao trabalho 1 - Trâi		os atde, Solict.	38 - Qtde. Aul.	
7 - Tipo de Doença A - Aguda C - Crônica 0 - CID(**Principal M19.9) Tocedimentos Solicitados	28 - Tempo de Doença	Meses D - Dias	29 - Indicação de	Acidente	ada ao trabalho 1 - Trâi			38 - Qtde. Aut.	
7 - Tipo de Doença A - Aguda C - Crônica 0 - CID(**Principal M19.9) Tocedimentos Solicitados	28 - Tempo de Doença	Meses D - Dias	29 - Indicação de	Acidente	ada ao trabalho 1 - Trâi			38 - Qtde. Aut	
7 - Tipo de Doença A - Aguda C - Crônica 0 - CID(**Principal M19.9) Tocedimentos Solicitados	28 - Tempo de Doença	Meses D - Dias	29 - Indicação de	Acidente	ada ao trabalho 1 - Trâi			38 - Qtde. Aut	
7 - Tipo de Doença A - Aguda C - Crônica 0 - CID(**Principal M19.9) Tocedimentos Solicitados	28 - Tempo de Doença	Meses D - Dias	29 - Indicação de	Acidente	ada ao trabalho 1 - Trâi			38 - Qtde. Aut	
7 - Tipo de Doença A - Aguda C - Crônica 0 - CID Principal M19.9 rocedimentos Solicitados 4 - Tabela 35 - Código do Pr	28 - Tempo de Doença J - L A - Anos M - N 2) 32 - CID (3) rocedimento 36 - Descrição	Meses D - Dias	29 - Indicação de	Acidente nte ou doença relacion.				38 - Qtde. Aut.	
7 - Tipo de Doença A - Aguda C - Crônica 0 - CID(Principal 31 - CID (2 M19.9) rocedimentos Solicitados 4 - Tabela 35 - Código do Pr	28 - Tempo de Doença	Meses D - Dias 33 - CID (4) TRATAMENT	29 - Indicação de La Constitución de la Constitució	Actionne nte ou doença relacion.	ada ao trabalho 1 - Trâi		ttde, Solict.		
7 - Tipo de Doença A - Aguda C - Crônica 0 - CID(Principal 31 - CID (2 M19.9) rocedimentos Solicitados 4 - Tabela 35 - Código do Pr	28 - Tempo de Doença	TRATAMENT	TO DE IMPA	Actionne nte ou doença relacion.	DACETABULAR	37 - Q	ttde, Solict.		
7 - Tipo de Doença A - Aguda C - Crônica 0 - CID Principal M19.9 rocedimentos Solicitados 4 - Tabela 35 - Código do Pr	28 - Tempo de Doença	TRATAMENT OPNSINOVECTOI SUTURA LAE	TO DE IMPA MIA PARCIA BRUM	Actionne nte ou doença relacion.	DACETABULAR	37 - Q	ttde, Solict.		
7 - Tipo de Doença A - Aguda C - Crônica 0 - CID Principal M19.9 131 - CID (2 M19.9 14 - Tabela 35 - Código do Pr 15 - Cidigo do Pr 16 - Cidigo do Pr 17 - Tabela 40 - Código do Oco 18 - Tabela 40 - Código do Oco	28 - Tempo de Doença	TRATAMENT	TO DE IMPA MIA PARCIA BRUM	Actionne nte ou doença relacion.	DACETABULAR	37 - Q	ttde, Solict.		
7 - Tipo de Doença A - Aguda C - Crônica 0 - CID Principal M19.9 131 - CID (2 M19.9 14 - Tabela 35 - Código do Pr 15 - Cidigo do Pr 16 - Cidigo do Pr 17 - Tabela 40 - Código do Oco 18 - Tabela 40 - Código do Oco	28 - Tempo de Doença	TRATAMENT OPNSINOVECTOI SUTURA LAE TAXA DE VÍE	TO DE IMPA MIA PARCIA BRUM	Acto FEMORO	DACETABULAR	37 - Q	ttde, Solict.		
7 - Tipo de Doença	28 - Tempo de Doença	TRATAMENT OPNSINOVECTOI SUTURA LAE TAXA DE VÍE	TO DE IMPA MIA PARCIA BRUM DEO	ACTO FEMORO	DACETABULAR	37 - Q	ttde, Solict.		
7 - Tipo de Doença	28 - Tempo de Doença	TRATAMENT OPNSINOVECTOI SUTURA LAE TAXA DE VÍE	TO DE IMPA MIA PARCIA BRUM DEO DE RADIO	Actor relacion ACTO FEMORO AL FREQUENCIA	DACETABULAR 42 - Qtde.	37 - Q	ttde, Solict.		
7 - Tipo de Doença	28 - Tempo de Doença	TRATAMENT OPNSINOVECTOI SUTURA LAE TAXA DE VÍE	TO DE IMPA MIA PARCIA BRUM DEO DE RADIO	Actor relacion ACTO FEMORO AL FREQUENCIA	DACETABULAR 42 - Qtde.	37 - Q	ttde, Solict.		
7 - Tipo de Doença A - Aguda C - Crônica D - CID Principal M19.9 Tocedimentos Solicitados 4 - Tabela 35 - Código do Principal APM Solicitados 9 - Tabela 40 - Código da Companyo de Compan	28 - Tempo de Doença	TRATAMENT OPNSINOVECTOR SUTURA LAE TAXA DE VÍE 1 PONTEIRA rias BOMBA DE7 2 ANCORAS	TO DE IMPA MIA PARCI BRUM DEO INFUSÃO COM FIO	ACTO FEMORO AL FREQUENCIA dação autorizada	DACETABULAR 42 - Qtde. PARA QUADRI	37 - Q	ttde, Solict.	44 - Valor unitári	
7 - Tipo de Doença A - Aguda C - Crônica O - CID Principal M19.9 Trocedimentos Solicitados 4 - Tabela 35 - Código do Principal OPM Solicitados 9 - Tabela 40 - Código da Companyo de Compa	28 - Tempo de Doença	TRATAMENT OPNSINOVECTOR SUTURA LAE TAXA DE VÍE 1 PONTEIRA rias BOMBA DE7 2 ANCORAS	TO DE IMPA MIA PARCI BRUM DEO DE RADIO ONE RADIO COM FIO	ACTO FEMORO AL FREQUENCIA dação autorizada APROPRIADAS ISERÇÃO LONG	DACETABULAR 42 - Qtde. PARA QUADRI	37 - Q	ttde, Solict.	44 - Valor unitári	
7 - Tipo de Doença A - Aguda C - Crónica 0 - CID Principal M19.9 Procedimentos Solicitados 4 - Tabela 35 - Código do Pr	28 - Tempo de Doença	TRATAMENT TRATAMENT OPNSINOVECTOR SUTURA LAE TAXA DE VÍE 1 PONTEIRA rias BOMBA DE7 2 ANCORAS 1 OPSITE (S	TO DE IMPA MIA PARCIA BRUM DEO INFLUSÃO COM FIO A AAVEODEINA	ACTO FEMORO AL FREQUENCIA dação autorizada APROPRIADAS ISERÇÃO LONG	DACETABULAR 42 - Qtde. PARA QUADRI	37 - Q	ttde, Solict.	44 - Valor unitári	
7 - Tipo de Doença A - Aguda C - Crónica 0 - CID(Principal 31 - CID (2 M19.9 31 - Cid (3) 4 - Tabela 35 - Código do Pr	28 - Tempo de Doença	TRATAMENT OPNSINOVECTOR SUTURA LAE TAXA DE VÍE 1 PONTEIRA rias BOMBA DE7 2 ANCORAS CABO DA CEL 1 OPSITE (S 1 EQUIPO 1	TO DE IMPA MIA PARCIA BRUM DEO INFUSÃO COM FIO A TERIL DRA	ACTO FEMORO AL FREQUENCIA dação autorizada APROPRIADAS ISERÇÃO LONO PE)	DACETABULAR 42 - Qtde. PARA QUADRI	37 - Q	ttde, Solict.	44 - Valor unitári	
7 - Tipo de Doença A - Aguda C - Crônica 0 - CID(Principal 31 - CID (2 M19.9) rocedimentos Solicitados 4 - Tabela 35 - Código do Pr	28 - Tempo de Doença	TRATAMENT OPNSINOVECTOR SUTURA LAE TAXA DE VÍE 1 PONTEIRA rias BOMBA DE7 2 ANCORAS CABO DA CE 1 OPSITE (S 1 EQUIPO 1 1 LÂMINA S	TO DE IMPA MIA PARCIA BRUM DEO TOBERADIO TOBER	ACTO FEMORO AL FREQUENCIA dação autorizada APROPRIADAS ISERÇÃO LONO PE)	DACETABULAR 42 - Qtde. PARA QUADRI	37 - Q	ttde, Solict.	44 - Valor unitári	
7 - Tipo de Doença A - Aguda C - Crônica 0 - CID Principal N19.9 Procedimentos Solicitados 4 - Tabela 35 - Código do Pr 1	28 - Tempo de Doença J-	TRATAMENT OPNSINOVECTOR SUTURA LAE TAXA DE VÍE 1 PONTEIRA rias BOMBA DE7 2 ANCORAS CABO DA CE 1 OPSITE (S 1 EQUIPO 1 1 LÂMINA S 1 LÂMINA S	TO DE IMPAMIA PARCIA BRUM DEO INFLUSÃO COM FIO A AAVEODEINA LOK CHAVER PAI	ACTO FEMORO AL FREQUENCIA dação autorizada APROPRIADAS ISERÇÃO LONO PE) RTES MOLES RTES ÓSSEAS	PARA QUADRI	37 - Q	cante	38 - Qtde, Aut. 44 - Valor unitári	
7 - Tipo de Doença A - Aguda C - Crônica 0 - CID Principal N19.9 Procedimentos Solicitados 4 - Tabela 35 - Código do Pr 1	28 - Tempo de Doença J-	TRATAMENT OPNSINOVECTOR SUTURA LAE TAXA DE VÍE 1 PONTEIRA rias BOMBA DE7 2 ANCORAS CABO DA CE 1 OPSITE (S 1 EQUIPO 1 1 LÂMINA S 1 LÂMINA S	TO DE IMPAMIA PARCIA BRUM DEO INFLUSÃO COM FIO A AAVEODEINA LOK CHAVER PAI	ACTO FEMORO AL FREQUENCIA dação autorizada APROPRIADAS ISERÇÃO LONO PE) RTES MOLES RTES ÓSSEAS	DACETABULAR 42 - Qtde. PARA QUADRI	37 - Q	cante	44 - Valor unitári	
7 - Tipo de Doença A - Aguda C - Crônica 0 - CID(Principal 31 - CID (2	28 - Tempo de Doença J- A-Anos M-N 32 - CID (3) 33 - CID (3) 36 - Descrição 37.38.04-0 37.38.04-0 38.05-9 39.01.06-2 40 - Qtde. Diá 39.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.01.	TRATAMENT OPNSINOVECTOR SUTURA LAE TAXA DE VÍE 1 PONTEIRA rias BOMBA DE7 2 ANCORAS CABO DA CE 1 OPSITE (S 1 EQUIPO 1 1 LÂMINA S 1 LÂMINA S	TO DE IMPAMIA PARCIA BRUM DEO INFLUSÃO COM FIO A AAVEODEINA LOK CHAVER PAI	ACTO FEMORO AL FREQUENCIA dação autorizada APROPRIADAS ISERÇÃO LONO PE) RTES MOLES RTES ÓSSEAS	PARA QUADRI	37 - Q	cante	44 - Valor unitári	

Paciente: **FABIANO VILAS BOAS** Data do nascimento: 26/01/1980 Data do exame: 04/08/2023

RADIOGRAFIA DA BACIA

-			
Α	ná	is	0

Coxa profunda bilateral.

Tetos acetabulares proeminentes.

Leve retificação na transição cabeça / colo femoral na porção póstero-superior bilateral.

Espaços articulares preservados.

Articulações sacro-ilíacas preservadas.

Sínfise púbica de aspecto habitual.

Dr. Fabio Ferreira Lehmann CRM: 15519 - PR