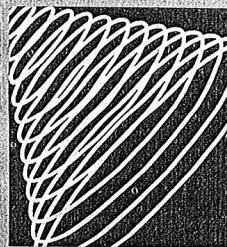


GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

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 FLAVIO AUGUSTO REZENDE	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 E	20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 2	21 - Data sugerida para internação			
22 - Caráter do Atendimento 1	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Internação 2	25 - Qtde. Diárias Solicitadas	26 - Previsão de uso de OPME	27 - Previsão de uso de quimioterápico
28 - Indicação Clínica IMPACTO FEMOROACETABULAR COM DORES NAS ATIVIDADES DIÁRIAS LESAO DE LABRUM COM LIMITAÇÃO DE MOVIMENTOS DO QUADRIL					
C	M19.9				
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-	3.07.38.04.0	TRATAMENTO DE IMPACTO FEMOROACETABULAR			
02-	3.07.31.06.2	SINOVECTOMIA PARCIAL			
03-	3.07.38.05.9	SUTURA LABRUM			
04-	6.00.24.16.0	TAXA DE VÍDEO			
05-					
06-		1 PONTEIRA DE RADIOFREQUENCIA			
07-		BOMBA DE INFUSÃO			
08-		2 ANCORAS COM FIO HIFI ABSORVÍVEIS APROPRIADAS PARA QUADRIL			
09-		CABO DA CHAVE DE INSERÇÃO LONGO 26 CM			
10-		1 OPSITE (STERIL DRAPE)			
11-		1 EQUIPO 10K			
12-		1 LÂMINA SHAVER PARTES MOLES			
Dados da Autorização					
1 LÂMINA SHAVER PARTES ÓSSEAS					
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar	40 - Qtde. Diárias Autorizadas 1 KIT CANULA	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 26/04/2024		47 - Assinatura do Profissional Autorizante Ortopedia e Traumatologia Cirurgião de Quadril	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	49 - Assinatura do Responsável pela Autorização	



INSTITUTO DE RADILOGIA MANOEL DE ABREU

DIAGNOSTICOS POR IMAGEM

Paciente: FLAVIO AUGUSTO REZENDE

Convênio: UNIMED APUCARANA

Data: 02/04/2024

Médico solicitante: LAERCIO MARCOS S. TURCATO

Dt. Nasc: 02/03/1986

Protocolo: 214039 Senha portal: 44185

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO QUADRIL ESQUERDO

Estudo realizado com a técnica de fast spin-eco, em cortes multiplanares pesados em T1 e T2, evidenciou:

Discretas alterações degenerativas do quadril com afilamento condral no contorno superolateral periférico da área de carga acetabular, com fissuras condrais profundas, sem alteração do osso subcondral. Associam-se pequenos osteófitos periacetabulares e subcapitalis.

Fissura do labrum acetabular superior.

Discreta proeminência óssea na região ântero-lateral da transição cabeça/colo femoral.

O conjunto das alterações descritas acima pode estar associado a impacto femoroacetabular.

Sinais de sobrecarga da sínfise púbica, caracterizada por edema da medular óssea e lámina líquida intra-articular.

Ausência de derrame articular significativo ou sinovite.

Discreta entesopatia dos isquiotibiais.

Discreta peritendinite insercional trocantérica do glúteo mínimo e fibras anteriores do glúteo médio

Demais planos de partes moles peri-articulares preservados.

Dra. Nable Elias

Dra. Lara Nable Elias

Médica Radiologista pelo Hospital Albert Einstein - CRM: 28560 - RQE: 21070

Especialidade Músculo Esquelético pelo Hospital Albert Einstein - SP

Membro-Titular do Colégio Brasileiro de Radiologia - CBR

Mário Luiz De Biagi Elias

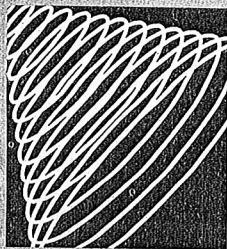
CRM - 4339

Ressonância Magnética de Alto Campo 1.5T - Angiomessonânci - Tomografia Multislice - Mamografia Digital - Ultrassonografia 4D - Ultrassonografia com Elastografia - Ultrassonografia com Contraste de Microbolhas - Densitometria Óssea - Doppler Color - Raios X Digital - Punção / Biópsia de Tireóide - Punção / Biópsia de Mama - Biópsia de Próstata Guiada por - Fusão com Ressonância Magnética

Rua Ponta Grossa, 1122 - Fone: (43) 3423-4722 - CEP 86800-030 - Apucarana - PR

contato@manoeldeabreu.com.br | institutomanoeldeabreu@yahoo.com.br

Cel (43) 99174-5547 (43) 99974-5547



INSTITUTO DE RADILOGIA MANOEL DE ABREU

DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM

Paciente: FLAVIO AUGUSTO REZENDE

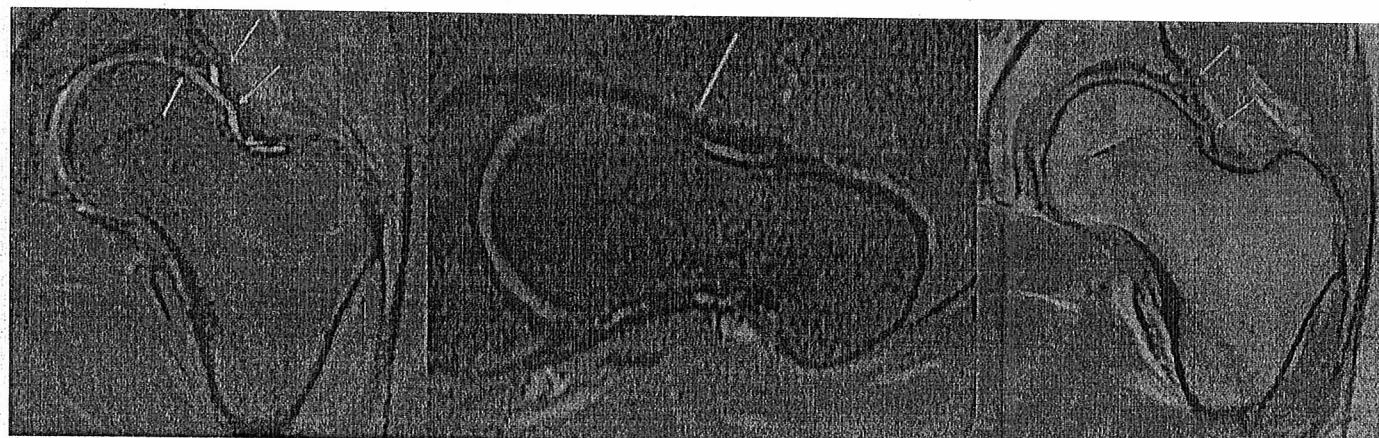
Convênio: UNIMED APUCARANA

Data: 02/04/2024

Médico solicitante: LAERCIO MARCOS S. TURCATO

Dt. Nasc: 02/03/1986

Protocolo: 214039 Senha portal: 44185



Dra. Lara Nable Elias

Dra. Lara Nable Elias

Médica Radiologista pelo Hospital Albert Einstein - CRM: 28560 - RQE: 21070

Especialidade Músculo Esquelético pelo Hospital Albert Einstein - SP

Membro Titular do Colégio Brasileiro de Radiologia - CBR

Mário Luiz De Biagi Elias

CRM - 4339

Ressonância Magnética de Alto Campo (1.5T) - Angiomressonância - Tomografia Multislice - Mamografia Digital - Ultrassonografia 4D - Ultrassonografia com Elastografia - Ultrassonografia com Contraste de Microbolhas - Densitometria Óssea - Doppler Colorido - Raios X Digital - Puncão / Biópsia de Tireoide - Puncão / Biópsia de Mama - Biópsia de Próstata Guiada por Fusão com Ressonância Magnética

Rua Ponta Grossa, 1122 - Fone: (43) 3423-4722 - CEP 86800-030 - Apucarana - PR

contato@manoeldeabreu.com.br | institutomanoeldeabreu@yahoo.com.br

Cel (43) 99174-5547 ☎ (43) 99974-5547