



1 - Registro ANS 005711		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
4 - Data da Autorização 11/11/11		5 - Senha	
6 - Data de Validade da Senha 11/11/11			
Dados do Beneficiário			
7 - Número da Carteira 8594064000190111		8 - Validade da Carteira	
9 - Atendimento a RN			
10 - Nome CRISTIANE APARECIDA COLOMBO BONATTO		11 - Cartão Nacional de Saúde	
Dados do Contratado Solicitante			
12 - Código na Operadora		13 - Nome do Contratado UNIA DE SOLICITACAO DE INTERACAO	
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	
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			
1			
2			
IMPACTO FEMOROACETABULAR COM DORES NAS ATIVIDADES DIÁRIAS			
LESAO DE LABRUM COM LIMITAÇÃO DE MOVIMENTOS DO QUADRIL			
C			
29 - CID 10 (1) M19.9			
30 - CID 10 (2)			
31 - CID 10 (3)			
32 - CID 10 (4)			
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-			
02-			
03-			
04- 3.07.38.04-0			
TRATAMENTO DE IMPACTO FEMOROACETABULAR			
05-			
06-			
07- 3.07.13.04-8			
ENXERTO ÓSSEO			
08-			
09-			
10- 1 PONTEIRA DE RADIOFREQUENCIA			
BOMBA DE INFUSÃO			
11-			
12- 2 ANCORAS COM FIO HIFI ABSORVÍVEIS APROPRIADAS PARA			
CABO DA CHAVE DE INSERÇÃO LONGO 26 CM			
QUADRIL			
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar			
40 - Qtde. Diárias Autorizadas			
41 - Nome do Hospital / Local Autorizado			
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado			
43 - Nome do Hospital / Local Autorizado			
44 - Código CNES			
45 - Observação / Justificativa			
1 EQUIPE (STERIL DRAPE)			
1 EQUIPE 10K			
1 LÂMINA SHAVER PARTES MOLES			
1 LÂMINA SHAVER PARTES ÓSSEAS			
1 KIT CÂNULA			
Dr. Bruno Rizzo Ortopedia e Traumatologia CRM-PR 32			

NOME: CRISTIANE APARECIDA COLOMBO BONATTO

NÚMERO DE ACESSO: 85848585

DATA: 22/04/2022

MÉDICO SOLICITANTE: TAIS BRUSANTIN DE OLIVA

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO QUADRIL DIREITO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS:

Dor articular.

TÉCNICA DE EXAME:

Exame realizado em aparelho de alto campo, nos planos axial, coronal, sagital e axial oblíquo alinhado com o colo femoral, ponderadas em T1, T2 e densidade de prótons, com e sem saturação de gordura.

INTERPRETAÇÃO:

Estruturas ósseas apresentam corticais íntegras e intensidade de sinal medular usual.

- Ângulo de Wiberg: **29,9°**.
- Ângulo alfa (α): **48,1°**.

Cartilagem articular com espessura preservada e intensidade de sinal homogênea.

Não há evidência de derrame articular significativo no quadril.

Ligamento redondo e ligamentos capsulares do quadril demonstram aspecto anatômico.


Leve alteração degenerativa na porção anterossuperior do lábio acetabular, sem rotura ou destacamento.

Estruturas musculotendíneas de aspecto habitual.

Feixes neurovasculares sem alterações.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Leve alteração degenerativa na porção anterossuperior do lábio acetabular, sem rotura ou destacamento.


Dr. Jose Eduardo Colla
CRM / PR 28194