

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 JULIANA CABRINI PERES

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 2

20 - Nome do Hospital / Local Solicitado

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
LESÃO 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	___	___
09-	QUADRIL	CAPO 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

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



ID DO PACIENTE: 516054ITAC
NOME DO PACIENTE: JULIANA CABRINI PEREZ
DATA DO EXAME: 16/01/2023
DATA DE NASCIMENTO: 16/12/1976

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO QUADRIL DIREITO

Técnica:

Realizada aquisição axial volumétrica, com posteriores reconstruções multiplanares.

Análise:

Reação osteo-hipertrófica na face anterossuperior da transição cabeça/colo femoral, com perda de sua concavidade habitual, associado a cistos subcorticais adjacentes.

Demais estruturas ósseas com morfologias e alinhamentos normais.

Não há evidência de traços de fratura desalinhados.

Espaço articular preservado, sem derrame significativo.

Planos mioadiposos sem alterações detectáveis ao método, destacando-se sua limitação.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

Conclusão:

Reação osteo-hipertrófica na face anterossuperior da transição cabeça/colo femoral, com perda de sua concavidade habitual, associado a cistos subcorticais adjacentes.

Dr Jose Eduardo Colla
CRM 28194



ID DO PACIENTE: 516054ITAC
NOME DO PACIENTE: JULIANA CABRINI PEREZ
DATA DO EXAME: 16/01/2023
DATA DE NASCIMENTO: 16/12/1976

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO QUADRIL ESQUERDO

Técnica:

Realizada aquisição axial volumétrica, com posteriores reconstruções multiplanares.

Análise:

Reação osteo-hipertrófica na face anterossuperior da transição cabeça/colo femoral, com perda de sua concavidade habitual, associado a cistos subcorticais adjacentes.

Calcificações em partes moles adjacente a coluna acetabular anterior, medindo até 1,5 cm.

Demais estruturas ósseas com morfologias e alinhamentos normais.

Não há evidência de traços de fratura desalinhados.

Espaço articular preservado, sem derrame significativo.

Planos mioadiposos sem alterações detectáveis ao método, destacando-se sua limitação.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

Conclusão:

- Reação osteo-hipertrófica na face anterossuperior da transição cabeça/colo femoral, com perda de sua concavidade habitual, associado a cistos subcorticais adjacentes.
- Calcificações em partes moles adjacente a coluna acetabular anterior, medindo até 1,5 cm.

Dr Jose Eduardo Colla
CRM 28194