

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 LIYOKO MATSUMOTO TAMURA		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 	21 - Data sugerida para internação / /
22 - Caráter do Atendimento 2	23 - Tipo de Internação 	24 - Regime de Internação 5
25 - Qtde. Diárias Solicitadas 	26 - Previsão de uso de OPME 	27 - Previsão de uso de quimioterápico 

**28 - Indicação Clínica**

ARTROSE DE QUADRIL COM DIFICULDADE PARA DEAMBULAR, IMPOTENCIA FUNCIONAL.

C

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-	3.07.24.05-8	ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (QUALQUER TECNICA OU VERSAO)		
02-	3.07.31.12-7	TENOPLASTIA DOS ROTADORES EXTERNOS		
03-		LINER DE CERÂMICA		
04-		2 PARAFUSOS ACETABULARES		
05-		PROTESE TOTAL DE QUADRIL NÃO CIMENTADA		
06-		ACETABULO SEM CIMENTO		
07-		FEMUR NÃO CIMENTADO		
08-		CABEÇA CERÂMICA 36		
09-		4 UNIDADES DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL		
10-				
11-				
12-				

**Dados da Autorização**

39 - Data Provável da Admissão no Hospital 	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**

<p>PACIENTE ATIVO, QUE NECESSITA REALIZAR PROTESE IMPORTADA DE QUADRIL, POUCAS COMORBIDADES.</p>			
46 - Data da Solicitação 	47 - Assinatura do Profissional Solicitante Dr. Tomas Seibel	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 	49 - Assinatura do Responsável pela Autorização 

Nome: LIYOKO MATSUMOTO TAMURA  
Data de nascimento: 03/07/1961

Exame: QUADRIL ESQUERDO  
Data do exame: 17/11/2023 12h12

## **RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO QUADRIL ESQUERDO**

### **Técnica:**

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

### **Análise:**

Moderadas tendinopatias e peritendinites dos glúteos mínimo e médio.

Leves/moderadas tendinopatias e peritendinites dos isquiotibiais.

Estreitamento do espaço entre o trocanter menor e a tuberosidade isquiática, com leve edema muscular no ventre do quadrado femoral interposto. Esses achados podem estar relacionados a impacto isquiofemoral.

Demais estruturas musculotendíneas de aspectos habituais.

Retroversão acetabular.

Leves alterações degenerativas do lábio acetabular, com rotura transfixante na base da porção anterior.

Artropatia degenerativa do quadril, caracterizada por osteófitos marginais, leves escleroses e discretas irregularidades ósseas subcondrais, associados a afilamentos condrais nas áreas de carga.

Moderado derrame articular, associado a sinais de sinovite proliferativa.

Estruturas ligamentares intrínsecas e extrínsecas do quadril íntegras.

Feixes neurovasculares sem alterações detectáveis ao método.



**Dr. Marcelo Garcia Marini**  
**CRM / PR 27505**

Nome: LIYOKO MATSUMOTO TAMURA  
Data de nascimento: 03/07/1961

Exame: QUADRIL ESQUERDO  
Data do exame: 17/11/2023 12h12

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

**Conclusão:**

Moderadas tendinopatias e peritendinites dos glúteos mínimo e médio.

Leves/moderadas tendinopatias e peritendinites dos isquiotibiais.

Estreitamento do espaço entre o trocanter menor e a tuberosidade isquiática, com leve edema muscular no ventre do quadrado femoral interposto. Esses achados podem estar relacionados a impacto isquiofemoral.

Retroversão acetabular.

Leves alterações degenerativas do lábio acetabular, com rotura transfixante na base da porção anterior.

Artropatia degenerativa do quadril.

Moderado derrame articular, associado a sinais de sinovite proliferativa.



**Dr. Marcelo Garcia Marini**  
**CRM / PR 27505**



Nome: LIYOKO MATSUMOTO TAMURA  
Data de nascimento: 03/07/1961

Exame: QUADRIL DIREITO  
Data do exame: 17/11/2023 11h39

## **RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO QUADRIL DIREITO**

### **Técnica:**

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

### **Análise:**

Moderadas tendinopatias e peritendinites dos glúteos mínimo e médio.

Leves/moderadas tendinopatias e peritendinites dos isquiotibiais.

Demais estruturas musculotendíneas de aspectos habituais.

Excesso de cobertura acetabular.

Alterações degenerativas do lábio acetabular, com rotura transfixante na base da porção anterior.

Osteoartrose do quadril, caracterizada por osteófitos marginais, redução do espaço articular, escleroses, irregularidades e tênues edemas ósseas subcondrais, associados a afilamentos condrais com erosões profundas difusos em ambos os componentes.

Moderado derrame articular, associado a sinais de sinovite proliferativa.

Estruturas ligamentares intrínsecas e extrínsecas do quadril íntegras.

Feixes neurovasculares sem alterações detectáveis ao método.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

### **Conclusão:**

Moderadas tendinopatias e peritendinites dos glúteos mínimo e médio.

Leves/moderadas tendinopatias e peritendinites dos isquiotibiais.



**Dr. Marcelo Garcia Marini**  
**CRM / PR 27505**

Nome: LIYOKO MATSUMOTO TAMURA  
Data de nascimento: 03/07/1961

Exame: QUADRIL DIREITO  
Data do exame: 17/11/2023 11h39

Excesso de cobertura acetabular.

Alterações degenerativas do lábio acetabular, com rotura transfixante na base da porção anterior.

Osteoartrose do quadril.

Moderado derrame articular, associado a sinais de sinovite proliferativa.



**Dr. Marcelo Garcia Marini**  
**CRM / PR 27505**