

93139226

1 - Registro ANS

343269

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

0050000002991180

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Marcelo de Campos Bruno

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

Dr. Maurício R. Miyasaki

15 - Conselho
Profissional

16 - Número no Conselho

17 - UF

18 - Código CBO

CRM 24.650

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

por uso funcional Esquema
sem dor e radiografias de artrose

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M16.9

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- 3072405-8

Artroplastia do quadril

02- 3072405-8

03- 3072405-8

04- 3072405-8

05- 3072405-8

06- 3072405-8

07- 3072405-8

08- 3072405-8

09- 3072405-8

10- 3072405-8

11- 3072405-8

12- 3072405-8

proteção funcional não imitada
linhas em polietileno e cross link
cabeça em cerâmico
capule acetábulo não imitada

Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar

18/11/2023

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

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dr. Maurício R. Miyasaki

CRM 24.650

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

99186-2465



RAIO-X
MARCELO DE CAMPOS BUENO
CELSO OKINORI ARASAKE
Pac.: 140736 Cons.: 4421198 Idade: 44 Anos Data Consulta: 17/01/2017 16:34:00

RADIOGRAFIA DA BACIA E DOS QUADRIS

Relatório

- Discreta redução do espaço articular femoroacetabular superior e bilateral, mais acentuada à esquerda, notando-se esclerose/cistos subcondrais associados, sugerindo artropatia crônica.
- Sinais de retroversão acetabular.
- Índice de cobertura acetabular (Ângulo CE - centro borda) de 39° à direita e 32° à esquerda (normal de 25° a 39°).
- Ângulo colo diafisário de 141° à direita e 140° à esquerda, sugerindo coxa valga.
- Esclerose óssea caracterizada a nível da sínfise púbica, com cistos subcondrais associados à esquerda.
- Articulações sacro-iliacas preservadas.
- Megapófises transversas bilaterais caracterizadas em L5.
- Planos gordurosos simétricos.

ST/al


Dra. Susi Tagima
Radiologista
CRM: 13389