

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

NATAL LACHI JUNIOR

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

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

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

01- 02- 03- 04- 05- 06- 07- 08- 09- 10- 11- 12-

ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (QUALQUER TECNICA OU VERSAO)

TENOPLASTIA DOS ROTADORES EXTERNOS

37 - Qtde Solic

38 - Qtde Aut

Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar

DE QUADRIL, POUCAS COMORBIDADES.

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

Dr. Tomás Seibel

Ortopedia e Traumatologia

Cirurgião

CRM/PR 36.495 / TEOT 14.833

46 - Data da Solicitação

03/07/2023

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome: NATAL LACHI JUNIOR

Idade: 56 anos

RADIOGRAFIA DA COLUNA LOMBAR

Relatório: Não há evidência de desvio escoliótico.

Proeminente osteofitose anterolateral difusa tendendo a formar pontes ósseas.

A altura dos espaços discais não está significativamente alterada.

Corpos vertebrais de altura preservada e alinhamento posterior mantido.

Sinais de artrose interapofisária na região lombar inferior.

Atrito interespinhoso em L3-L4 e L4-L5.

Pedículos íntegros.

RADIOGRAFIA DA BACIA

Relatório: Ressalto ósseo na região anterolateral da junção colo-cabeça de ambos os fêmures.

Retroversão acetabular bilateral.

Osteoartrose coxofemoral direita caracterizada por redução da região superolateral do espaço articular, proeminente osteofitose marginal e esclerose óssea subcondral particularmente no teto acetabular (osteoartrose superoexterna da classificação morfológica de Bombelli; grau 3 de Kellgren-Lawrence).

Ossificações heterotópicas grau III de Brooker entre a pelve o fêmur proximal direito.

Osteoartrose coxofemoral esquerda caracterizada por pinçamento da região superolateral do espaço articular, proeminente osteofitose marginal e acentuada esclerose óssea subcondral no teto acetabular (osteoartrose superoexterna da classificação morfológica de Bombelli; grau 4 de Kellgren-Lawrence).

Osteocondroma no pequeno trocanter do fêmur esquerdo.

Alterações degenerativas na sínfise púbica.

RADIOGRAFIA DO QUADRIL DIREITO

Relatório: Ressalto ósseo na região anterolateral da junção colo-cabeça do fêmur.

Retroversão acetabular.

Osteoartrose coxofemoral direita caracterizada por redução da região superolateral do espaço articular, proeminente osteofitose marginal e esclerose óssea subcondral particularmente no teto acetabular (osteoartrose superoexterna da classificação morfológica de Bombelli; grau 3 de Kellgren-Lawrence).

Ossificações heterotópicas grau III de Brooker entre a pelve o fêmur proximal direito.

RADIOGRAFIA DO QUADRIL ESQUERDO

Relatório: Ressalto ósseo na região anterolateral da junção colo-cabeça do fêmur.

Retroversão acetabular.

Osteoartrose coxofemoral esquerda caracterizada por pinçamento da região superolateral do espaço articular, proeminente osteofitose marginal e acentuada esclerose óssea subcondral no teto acetabular (osteoartrose superoexterna da classificação morfológica de Bombelli; grau 4 de Kellgren-Lawrence).

Osteocondroma no pequeno trocanter do fêmur.



Dr. Roberto Eifler
CRM / RS 4752