

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

ALETHEA PATRICIA BARROS VIEIRA

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

2

20 - Nome do Hospital / Local Solicitado

21 - Data sugerida para internação

22 - Caracter 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

ARTROSE DE QUADRIL COM DIFICULDADE PARA DEAMBULAR, IMPOTENCIA FUNCIONAL.

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)

3.07.24.05-8

ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (QUALQUER TECNICA OU VERSAO)

Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

3.07.31.12-7

TENOPLASTIA DOS ROTADORES EXTERNOS

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut
01-				
02-				
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 32		
09-		4 UNIDADES DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL		
10-				
11-				
12-				

PACIENTE ATIVO, QUE NECESSITA REALIZAR PROTESE IMPORTADA

Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar

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. Arnaldo Seibel

NOME: ALETHEA PATRICIA BARROS VIEIRA

NÚMERO DE ACESSO: 85794145

DATA: 22/01/2022

MÉDICO SOLICITANTE: TOMAS SEIBEL

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO QUADRIL ESQUERDO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: estudo pós-cirúrgico, com histórico de osteonecrose da cabeça femoral.

TÉCNICA DE EXAME: exame realizado em aparelho de alto campo, com sequências FSE e cortes multiplanares. Foi administrado meio de contraste paramagnético (gadolínio) por via intravenosa.

INTERPRETAÇÃO:

Túneis ósseos na cabeça femoral, relacionado a osteotomia descompressiva para tratamento de osteonecrose que compromete mais de 30% da superfície articular, predominando no aspecto anterossuperior, com leve retificação da cabeça femoral e edema da medular óssea adjacente.

Artropatia degenerativa leve femoroacetabular, caracterizada por afilamento e fissuras condrais profundas na região anterossuperior, com focos de edema subcondral no teto acetabular.

Rotura degenerativa do segmento anterossuperior do lábio acetabular.

Retificação do aspecto anterolateral da transição cabeça/colo femoral.

Pequeno derrame articular femoroacetabular, com sinais de sinovite.

O ligamento redondo e os ligamentos capsulares do quadril demonstram aspecto anatômico.

Discreto edema da gordura interposta ao trato iliotibial e o trocanter femoral maior, por atrito.

Tendinopatia leve do glúteo mínimo, sem rupturas transfixantes.

Demais inserções tendíneas com intensidade de sinal usual e espessura preservadas.

Estruturas musculares com intensidade de sinal normal e aspecto simétrico.

Caio Barros Figueiredo
Dr. Caio Barros Figueiredo
CRM / PR 42256

NOME: ALETHEA PATRICIA BARROS VIEIRA

NÚMERO DE ACESSO: 85794145

DATA: 22/01/2022

MÉDICO SOLICITANTE: TOMAS SEIBEL

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Túneis ósseos na cabeça femoral, relacionado a osteotomia descompressiva para tratamento de osteonecrose que compromete mais de 30% da superfície articular, predominando no aspecto anterossuperior, com leve retificação da cabeça femoral e edema da medular óssea adjacente.

Artropatia leve femoroacetabular, secundário a osteonecrose.

Rotura degenerativa do segmento anterossuperior do lábio acetabular.

Retificação do aspecto anterolateral da transição cabeça/colo femoral.

Pequeno derrame articular femoroacetabular, com sinais de sinovite.

Discreto edema da gordura interposta ao trato iliotibial e o trocanter femoral maior, por atrito.

Tendinopatia leve do glúteo mínimo, sem rupturas transfixantes.

Caio Barros Figueiredo
Dr. Caio Barros Figueiredo
CRM / PR 42256