

1 - Registro ANS <b>3 4 3 2 6 9</b>		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 	
4 - Data da Autorização 		5 - Senha 	
6 - Data de Validade da Senha 			
<b>Dados do Beneficiário</b>			
7 - Número da Carteira <b>WALDOMIRO DO NASCIMENTO</b>		8 - Validade da Carteira 	
9 - Atendimento a RN 		10 - Nome 	
11 - Cartão Nacional de Saúde 		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 	
<b>Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação</b>			
19 - Código na Operadora / CNPJ <b>E 2</b>		20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 	
21 - Data sugerida para internação 		22 - Caráter do Atendimento <b>2</b>	
23 - Tipo de Internação 		24 - Regime de Internação <b>5</b>	
25 - Qtde. Diárias Solicitadas 		26 - Previsão de uso de OPME 	
27 - Previsão de uso de quimioterápico 		28 - Indicação Clínica <b>POS OPERATÓRIO DE ARTROPLASTIA TOTAL DO QUADRIL COM INFECÇÃO DE SÍTIO CIRÚRGICO E FRATURA DO FÊMUR PROXIMAL. QUADRO PRÉVIO DE FRATURA DO ACETÁBULO E TRANSTROCANTÉRICA.  C</b>	
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) 			
<b>Procedimentos ou Itens Solicitados</b>			
34 - Tabela <b>3.07.24.05.8</b>		35 - Descrição <b>ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (QUALQUER TECNICA OU VERSAO)</b>	
36 - Descrição <b>OSTEOTOMIA ALONGADA DE FEMUR</b>		37 - Qtde Solic 	
38 - Qtde Aut 		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 	
46 - Data da Solicitação <b>25/10/2024</b>		47 - Assinatura do Profissional Solicitante <b>Dr. Tomás Seibel</b> CRM/PR 36495 / TEOT 14.883	
48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 		49 - Assinatura do Responsável pela Autorização 	

Paciente: WALDOMIRO DO NASCIMENTO

ID: 113827

Idade: 86 anos

Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 24/06/2024 10h15

Data Nasc.: 25/08/1937

Dr.(a): Tomas Seibel - CRM/PR 36495

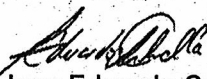
### RADIOGRAFIA DO QUADRIL DIREITO

**Análise:**

Artroplastia total do quadril notando-se irregularidades corticais e área radioluciente adjacente à região proximal do componente femoral, podendo estar relacionado a osteólise / soltura.

Espaços articulares preservados.

Tecidos moles sem alterações.

  
Dr. Jose Eduardo Colla  
CRM / PR 28194

Paciente: WALDOMIRO DO NASCIMENTO

ID: 113827

Idade: 86 anos

Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 24/06/2024 10h15

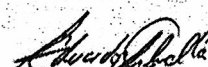
Data Nasc.: 25/08/1937

Dr.(a): Tomas Seibel - CRM/PR 36495

### RADIOGRAFIA DO QUADRIL ESQUERDO

**Análise:**

Esclerose subcondral no teto acetabular.  
Demais estruturas ósseas íntegras.  
Espaços articulares preservados.  
Tecidos moles sem alterações.  
Ausência de sinais de fraturas.

  
Dr. Jose Eduardo Colla  
CRM / PR 28194