

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia Prestador

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia	Atribuído	pela Operadora									
343269 4 - Data da Autorização	5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha									
9 - Data da Adionzação					6 - Data de Validade da Senna							
Dados do Beneficiário												
7 - Numero da Carteira			8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento de Ri									
LEONARDO AUGUSTO GOMES												
10 - Nome								11 - Cartão Na	cional d	e Saúde		
Dados do Contratado Solicitante												
12 - Código na Operadora	13 - Nome do Contratado											
14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho Profissional 16 - Número do Conselho 17 - UF 18 - Código CBO												
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação												
19 - Código na Operadora / CNI	- Nome do	do Hospital / Local Solicitado 21 - Data sugerida pata Internação								ata Internação		
<u> </u>			2									
22 - Caráter de Atendimento	23 - Tipo de Interna	ição 24	- Regime de inte	ernação	25 - Qtde. d	iárias Solicitadas	26 - Prev	isão de uso de O	PME :	27 - Previsão de	uso de Quimioterápico	
28 - Indicação Clínica				2			<u> </u>					
INADACTO EEMOR	ACETARI II	AR C	OM DORE	S NAS	ATIVIDA	DES DIÁF	RIAS					
IMPACTO FEMOROACETABULAR COM DORES NAS ATIVIDADES DIÁRIAS LESAO DE LABRUM COM LIMITAÇÃO DE MOVIMENTOS DO QUADRIL												
LESAU DE LABRUN	/ CON LIN	IIIAÇA	O DE IVIO	VIIVILI	1103 00	QUADITIE						
С												
M19.9												
			1		1							
29-CID10 Principal (opcional)	30-CID10(2) (opcional)	31-CID10(3) (opcional)	32-CID10(4)	(opcional) 33	3 - Indicação	de Acidente (acid	lente ou	doença relacion	nada)	
Procedimentos ou Itens Assister	nciais Solicitados		JL]							
34 - Tabela 35 - Código do		36 - Des	scrição			~				37 - Qtde.	Solic. 38 - Qtde. Aut.	
1-										_ _		
2- 3.07.38 04-0 TRATAMENTO DE IMPACTO FEMOROACETABULAR									_ _ _			
3- 3.07.3	1,06-2	-	SINOVECTOMIA PARCIAL									
5- 3.07.88.05-9			SUTURA LABRUM									
6-	TAXA DE VÍDEO											
7-											_	
9-	1 DONTTIDA DE BADIOEDEOUENCIA											
10-												
11-												
12-						ERÇÃO LO				_		
QUADRII zação 39 - Data provável da Admissão	hospitalar 40		4 OPSITE				l					
////			1 EQUIPO	•	TE DIVIN	-,						
42 - Código na Operadora / CN	PJ autorizado	43 - Nom			Æβ DARI	TES MOLES	<u>, </u>				44 - Código CNES	
1 LÂMINA SHAVER PARTES ÓSSEAS												
1 KIT CÂNULA												
			r I //									
Ħ												
46 - Data da Solicitação	47 - Assinat	ura do Prof	issional Seligitac	Wel .	48 - Assina	itura do Beneficiá	rio ou Respo	nsável 49	Assinat	ura do Respons	ável pela Autorização	
Ortopedia el Traumatologia												
Cirurgião de Quadril CRM /PR 36.495 / PEOT 14.883												
	C	RM /PR	36.495 PEOT	14.883								

Idade: 23 anos

Sexo: Masculino

Data Nasc.: 11/12/1999

Dr.(a): TOMAS SEIBEL - CRM/PR 36495

ID: 648313

Data/Hora Exame: 28/08/2023 19h27

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO QUADRIL BILATERAL

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: Impacto fêmoro acetabular.

TÉCNICA DE EXAME: Exame realizado com sequências multiplanares spin echo ponderadas em T1, DP ou T2, ora com saturação da gordura ou com STIR, sem a infusão do contraste endovenoso.

INTERPRETAÇÃO:

- Tecido subcutâneo de aspecto normal.
- Grupos musculares de morfologia e sinal conservados.
- Cabeça femoral de sinal normal, não se caracterizando lesões focais.
- Perda da concavidade da transição da cabeça para o colo femoral bilateral, notando-se discreta reação osteohipertrófica associada.
- Coxa de aspecto profundo.
- Foco de enostose localizado na cabeça femoral à direita (sem significado clínico).
- Mínima efusão fluida intra articular fêmoro acetabular bilateral.
- Revestimento condral fêmoro acetabular preservado.
- Rotura da porção ântero-superior do labrum acetabular, que se estende por cerca de 1,2 cm à direita.
- Labrum acetabular preservado à esquerda.
- Pequena formação cística paralabral caracterizada adjacente a porção póstero-superior do labrum acetabular à direita, medindo cerca de 0,6 cm no maior eixo.
- Ligamento redondo preservado.

Continua...

Idade: 23 anos

Sexo: Masculino

Data Nasc.: 11/12/1999

Dr.(a): TOMAS SEIBEL - CRM/PR 36495

Data/Hora Exame: 28/08/2023 19h27

and the explorer or otherwise, or

ID: 648313

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO QUADRIL BILATERAL

INTERPRETAÇÃO:

- Tendões do ílio psoas, glúteo mínimo, glúteo médio, reto femoral e dos isquiotibiais ("hamstring") de morfologia e sinal preservado.
- Ângulo alfa (media normal abaixo de 60 graus):
- À direita: 62°.
- À esquerda: 60 °.
- Ângulo colo diafisário:
- À direita: 139°.
- À esquerda: 136°.
- Ângulo centro-borda (Wiberg) (normal de 25 a 39°):
- À direita: 29°.
- À esquerda: 29°.
- Distância ísquio femoral (normal acima de 15 mm):
- À direita: 28 mm.
- À esquerda: 26 mm.
- Demais estruturas ósseas de morfologia e sinal preservados.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Perda da concavidade da transição da cabeça para o colo femoral bilateral e coxa de aspecto profundo bilateral.
- Rotura da porção ântero-superior do labrum acetabular à direita.
- Pequena formação cística paralabral adjacente a porção póstero-superior do labrum acetabular à direita.

Idade: 23 anos

Sexo: Masculino

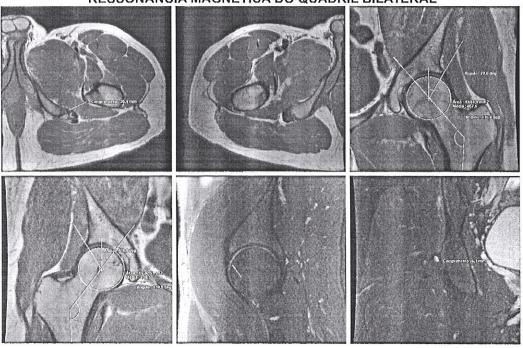
Data Nasc.: 11/12/1999

Dr.(a): TOMAS SEIBEL - CRM/PR 36495

ID: 648313

Data/Hora Exame: 28/08/2023 19h27

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO QUADRIL BILATERAL



Idade: 23 anos

Sexo: Masculino

Data Nasc.: 11/12/1999

Dr.(a): TOMAS SEIBEL - CRM/PR 36495

ID: 648313

Data/Hora Exame: 28/08/2023 19h22

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO QUADRIL BILATERAL

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: Impacto fêmoro acetabular.

TÉCNICA DE EXAME: Exame realizado com sequências multiplanares spin echo ponderadas em T1, DP ou T2, ora com saturação da gordura ou com STIR, sem a infusão do contraste endovenoso.

INTERPRETAÇÃO:

- Tecido subcutâneo de aspecto normal.
- Grupos musculares de morfologia e sinal conservados.
- Cabeça femoral de sinal normal, não se caracterizando lesões focais.
- Perda da concavidade da transição da cabeça para o colo femoral bilateral, notando-se discreta reação osteohipertrófica associada.
- Coxa de aspecto profundo.
- Foco de enostose localizado na cabeça femoral à direita (sem significado clínico).
- Mínima efusão fluida intra articular fêmoro acetabular bilateral.
- Revestimento condral fêmoro acetabular preservado.
- Rotura da porção ântero-superior do labrum acetabular, que se estende por cerca de 1,2 cm à direita.
- Labrum acetabular preservado à esquerda.
- Pequena formação cística paralabral caracterizada adjacente a porção póstero-superior do labrum acetabular à direita, medindo cerca de 0,6 cm no maior eixo.
- Ligamento redondo preservado.

Continua...

Idade: 23 anos

Sexo: Masculino

Data Nasc.: 11/12/1999

Dr.(a): TOMAS SEIBEL - CRM/PR 36495

ID: 648313

Data/Hora Exame: 28/08/2023 19h22

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO QUADRIL BILATERAL

INTERPRETAÇÃO:

- Tendões do ílio psoas, glúteo mínimo, glúteo médio, reto femoral e dos isquiotibiais ("hamstring") de morfologia e sinal preservado.
- Ângulo alfa (media normal abaixo de 60 graus):
- À direita: 62°.- À esquerda: 60°.
- Ângulo colo diafisário:
- À direita: 139°.
- À esquerda: 136°.
- Ângulo centro-borda (Wiberg) (normal de 25 a 39°):
- À direita: 29°.
- À esquerda: 29°.
- Distância ísquio femoral (normal acima de 15 mm):
- À direita: 28 mm.
- À esquerda: 26 mm.
- Demais estruturas ósseas de morfologia e sinal preservados.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Perda da concavidade da transição da cabeça para o colo femoral bilateral e coxa de aspecto profundo bilateral.
- Rotura da porção ântero-superior do labrum acetabular à direita.
- Pequena formação cística paralabral adjacente a porção póstero-superior do labrum acetabular à direita.

Idade: 23 anos

Sexo: Masculino

Data Nasc.: 11/12/1999

Dr.(a): TOMAS SEIBEL - CRM/PR 36495

ID: 648313

Data/Hora Exame: 28/08/2023 19h22



