

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

0005 00000 3992660 8

8 - Validade da Carteira

____/____/____

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

LUIS ANTONIO SILVA GIMENEZ

10 - Nome

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

Dr Rafael Leite de Pinho Tavares

13 - Nome do Contratado

Ortopedia e Traumatologia

14 - Nome do Profissional Solicitante

CRM 23.538

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

23.538

17 - UF

18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ

1

20 - Nome do Hospital/Local Solicitado

2

21 - Data sugerida para internação

____/____/____

22 - Caráter do Atendimento

IMPACTO FEMOROACETABULAR

23 - Tipo de Internação

COM DORES NAS ATIVIDADES DIÁRIAS

24 - Regime de Internação

LESÃO DE LABRUM

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

COM LIMITAÇÃO DE MOVIMENTOS DO QUADRIL

26 - Previsão de uso de OPME

QUADRIL direito

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

C

M19.9

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M19.9

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

01-____

35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

3.07.38.04.0

3.07.38.05-9

TRATAMENTO DE IMPACTO FEMOROACETABULAR

SINOECTOMIA PARCIAL

SUTURA LABRUM

TAXA DE ARTROSCOPIA DO QUADRIL

2 lâminas de shaver ósseo e 1 lâmina shaver partes moles extendidas

BOMBA DE INFUSÃO

2 ANCORAS SOFT (juggernaut) COM FIO HIFI APROPRIADAS PARA QUADRIL

1 OPSITE (STERIL DRAPE)

1 EQUIPO 10K

1 Ponteira VAPORIZAÇÃO 90º com aspiração

1 KIT CÂNULAS

2 FIOS HI-FI PARA SUTURA DA CÁPSULA

37 - Qtde Solic

38 - Qtde Aut

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

46 - Data da Solicitação

____/____/____

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dr Rafael Leite de Pinho Tavares

Ortopedia e Traumatologia

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

CRM 23.538

Paciente: LUIS ANTONIO SILVA GIMENEZ

Idade: 36 anos

Sexo: Masculino

Data Nasc.: 05/06/1986

Dr.(a): CIRO VERONESE DOS SANTOS - CRM/PR 23858

ID: 1172369

Data/Hora Exame: 13/03/2023 07h50

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO QUADRIL DIREITO

Indicação: IFA.

Técnica: Exame realizado em aparelho de alto campo, com sequências FSE e cortes multiplanares.

Análise:

Proliferação óssea no aspecto anterior da transição cabeça/colo femoral, denotando aumento do ângulo alfa (64°).

Rotura do segmento anterossuperior ao segmento posterossuperior do lábio acetabular.

Ângulo colo diafisário dentro da normalidade.

Déficit de cobertura acetabular (ângulo centroborda = 20°).

Afilamento e fissuras condrais até a camada média e algumas delgadas profundas no aspecto central e lateral da porção superior do acetábulo, sem alterações subcondrais.

Não há derrame articular.

Ligamento redondo sem alterações.

Tendinopatia insercional leve da porção anterior do glúteo médio, sem roturas.

Demais estruturas tendíneas com morfologia e sinal normais.

Não há atrofia dos ventres musculares.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Impressão:

Proliferação óssea no aspecto anterior da transição cabeça/colo femoral, denotando aumento do ângulo alfa.

Rotura do segmento anterossuperior ao segmento posterossuperior do lábio acetabular.

Déficit de cobertura acetabular.

Condropatia acetabular.

Tendinopatia insercional leve da porção anterior do glúteo médio, sem roturas.

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

Paciente: LUIS ANTONIO SILVA GIMENEZ

ID: 1172369

Idade: 36 anos

Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 31/03/2023 14h12

Data Nasc.: 05/06/1986

Dr.(a): WALTER TAKI - CRM/PR 18000

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO QUADRIL DIREITO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: dor.

TÉCNICA DO EXAME: exame realizado em tomógrafo com múltiplos detectores em cortes axiais e reconstruções ortogonais, sem o uso de meio de contraste iodado.

INTERPRETAÇÃO:

Estruturas ósseas com corticais íntegras.

Hipertrofia óssea na porção anterior da transição cabeça/colo femoral.

Artropatia degenerativa do quadril direito caracterizada por leve redução do espaço articular na porção superolateral, com esclerose subcondral, associado à reação osteofitária marginal no teto acetabular e circunferencial na cabeça femoral.

Tênuos focos de calcificação periacetabular na localização do lábio acetabular.

Não há evidência de derrame articular significativo.

Musculatura com trofismo habitual.

Tela subcutânea preservada.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Artropatia degenerativa do quadril direito.

Hipertrofia óssea na porção anterior da transição cabeça/colo femoral.

Tênuos focos de calcificação periacetabular na localização do lábio acetabular.

Interpretado por:

Diretor Técnico:

Marcelo Mantolhe Martins
Dr. Marcelo Mantolhe Martins
CRM / MG 53150

Dr. Henrique Ferreira Dos Reis
Dr. Henrique Ferreira Dos Reis
CRM / PR 29746

Paciente: LUIS ANTONIO SILVA GIMENEZ

Idade: 36 anos

Sexo: Masculino

Data Nasc.: 05/06/1986

ID: 1172369

Data/Hora Exame: 13/03/2023 09h11

Dr.(a): CIRO VERONESE DOS SANTOS - CRM/PR 23858

RADIOGRAFIA DA BACIA

Análise:

Coxa profunda à direita.


Sinais de retroversão acetabular bilateral.

Osteófitos marginais no aspecto súpero lateral da cabeça femoral, bilateralmente.

Demais estruturas ósseas e espaços articulares preservados.

Articulações sacro-ilíacas preservadas.

Sínfise púbica de aspecto habitual.


Dr. Fernando Jundi Itimura Yagui
CRM / PR 32386