

1- Registro ANS 338648		3- Data da Autorização / /		4- Senha		5- Data Validade da Senha / /		6- Data de Emissão da Guia / /	
Dados do Beneficiário									
7- Número da Carteira / /					8- Plano SANESAÚDE		9- Validade da Carteira / /		
10- Nome					11- Número do Cartão Nacional de Saúde / /				
Dados do Contratado Solicitante									
12- Código na Operadora / CNPJ / CPF / /				13- Nome do Contratado LAUDIRCE FERNANDES MOREIRA MOTA				14- Código CNES	
16- Conselho Profissional				17- Número no Conselho		18- UF		19- Código CBO S	
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação									
20- Código na Operadora / CNPJ / /				21- Nome do Prestador					
22- Caráter da Internação <input type="checkbox"/> E - Eletiva <input type="checkbox"/> U - Urgência/Emergência		23- Tipo de Internação <input type="checkbox"/> 1 - Clínica <input type="checkbox"/> 2 - Cirúrgica <input type="checkbox"/> 3 - Obstétrica <input type="checkbox"/> 4 - Pediátrica <input type="checkbox"/> 5 - Psiquiátrica							
24- Regime de Internação <input type="checkbox"/> 1 - Hospitalar <input type="checkbox"/> 2 - Hospital-dia <input type="checkbox"/> 3 - Domiciliar		25- Qtde. Diárias Solicitadas / /							
26- Indicação Clínica E 2 2 5									
Hipóteses Diagnósticas									
27- Tipo Doença ARTROSE DE QUADRIL <input type="checkbox"/> A - Aguda <input type="checkbox"/> C - Crônica		28- Tempo de Doença Referida pelo Paciente <input type="checkbox"/> A - Anos <input type="checkbox"/> M - Meses <input type="checkbox"/> D - Dias		29- Indicação do Acidente COM DIFICULDADE PARA DEAMBULAR, IMPOTENCIA FUNCIONAL. <input type="checkbox"/> 0 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho <input type="checkbox"/> 1 - Trânsito <input type="checkbox"/> 2 - Outros					
30- CID 10 Principal / /		31- CID 10 (2) / /		32- CID 10 (3) / /		33- CID 10 (4) / /			
Procedimentos Solicitados									
34- Tabela		35- Código do Procedimento		36- Descrição			37- Qtde. Solicit. 38- Qtde. Aut.		
1- C									
2- /									
3- /									
4- /									
5- /									
OPM Solicitados 3.07.24.05-8									
39- Tabela		40- Código do OPM		41- Descrição OPM			42- Qtde. 43- Fabricante		44- Valor Unitário R\$
1- /									
2- /									
3- /									
4- /									
5- /									
Dados da Autorização									
45- Data Provável da Admissão Hospitalar / /		46- Qtde. Diárias Autorizadas		47- Tipo de Acomodação Autorizada					
48- Código na Operadora / CNPJ / /		49- Nome do Prestador Autorizado ACETABULO SEM CIMENTO FEMUR NÃO CIMENTADO CABEÇA DE CERÂMICA 32 OU 36						50- Código CNES	
51- Observação 									
52- Data e Assinatura do Médico Solicitante 17/10/23 Dr. Tomás Seibel Ortopedia e Traumatologia Cirurgião de Quadril CRM / PR 36.495 / TEOT 14.883			53- Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável / /			54- Data e Assinatura do Responsável pela Autorização / /			

Paciente: LAUDIRCE FERNANDES MOREIRA MOTA

ID: 98431

Idade: 64 anos

Sexo: Feminino

Data/Hora Exame: 10/10/2023 20h14

Data Nasc.: 28/11/1958

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

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO QUADRIL ESQUERDO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS:

Avaliação de síndrome trocantérica.

TÉCNICA DE EXAME:

Exame realizado em aparelho de alto campo, nos planos axial, coronal, sagital e axial oblíquo alinhado com o colo femoral, ponderadas em T1, T2 e densidade de prótons, com e sem saturação de gordura.

INTERPRETAÇÃO:

Retificação da face anterossuperior da transição cabeça/colo femoral, com perda de sua concavidade habitual.

Artropatia degenerativa do quadril caracterizado por reações osteofitárias marginais com afilamento e fissuras condrais profundas nos componentes, bem como cistos e edemas subcondrais na superfície de carga acetabular.

Demais estruturas ósseas apresentam corticais íntegras e intensidade de sinal medular usual.

- Ângulo centro-borda adaptado (ângulo de Wiberg): 25,7°.
- Ângulo alfa (α): 57,1°.

Derrame articular com espessamento sinovial.


Ligamento redondo e ligamentos capsulares do quadril demonstram aspecto anatômico.

Rotura degenerativa das porções anterossuperior e superior do lábio acetabular, sem destacamento.

Estruturas musculotendíneas de aspecto habitual.

Edema na gordura que se interpõe entre trocânter femoral maior e o trato iliotibial, sem coleções, relacionado a atrito.

Feixes neurovasculares sem alterações.


Dr. Jose Eduardo Colla
CRM / PR 28194

Responsável Técnico: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13482/RQE 9972- Serviços de Radiodiagnóstico: CRM-PR 2064

A interpretação dos resultados, a emissão de laudos e a conclusão diagnóstica são atos médicos, dependentes da análise conjunta dos dados clínicos e dos exames do(a) paciente.

Paciente: LAUDIRCE FERNANDES MOREIRA MOTA

ID: 98431

Idade: 64 anos Sexo: Feminino

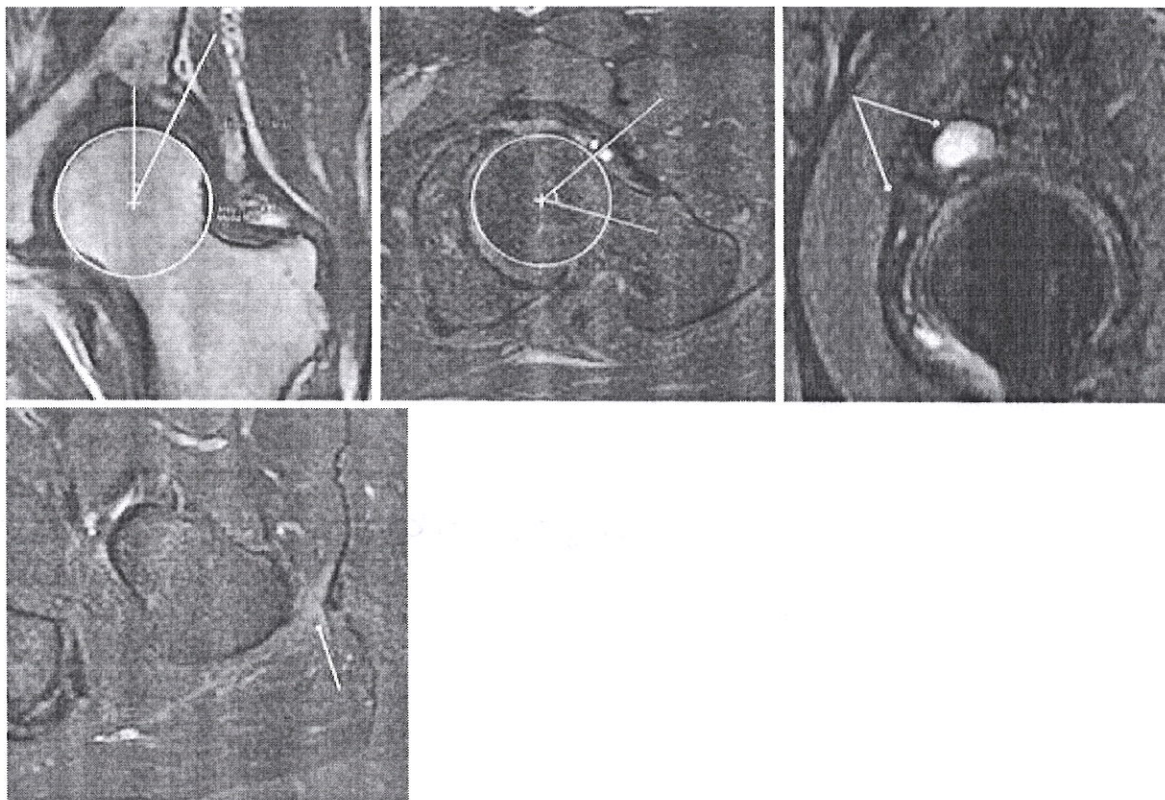
Data/Hora Exame: 10/10/2023 20h14


Data Nasc.: 28/11/1958

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

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Retificação da face anterossuperior da transição cabeça/colo femoral, com perda de sua concavidade habitual.
- Artropatia degenerativa do quadril.
- Derrame articular com espessamento sinovial.
- Rotura degenerativa das porções anterossuperior e superior do lábio acetabular, sem destacamento.
- Edema na gordura que se interpõe entre trocânter femoral maior e o trato iliotibial, sem coleções, relacionado a atrito.




Dr. Jose Eduardo Colla
CRM / PR 28194