

1 - Registro ANS 343269		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 ADRIANO ENRIQUE DOS SANTOS BURANELLO			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 E2		20 - Nome do Hospital / Local Solicitado		21 - Data sugerida para internação		
22 - Caráter do Atendimento 2	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Internação 5	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. C						
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)		
Procedimentos ou Itens Autorizados 307240588						
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição		37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut	
01-		ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (QUALQUER TECNICA OU VERSAO)				
02-		ARTROPLASTIA DOS ROTADORES EXTERNOS				
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-						
Dados da Autorização						
39 - Data de Autorização		40 - Tipo da Acomodação Autorizada		41 - Tipo da Acomodação Autorizada		
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado		43 - Nome do Hospital / Local Autorizado		44 - Código CNES		
45 - Observação / Justificativa PACIENTE ATIVO, QUE NECESSITA REALIZAR PROTESE IMPORTADA DE QUADRIL, POUCAS COMORBIDADES						
46 - Data da Solicitação 16/01/2023		47 - Assinatura do Profissional Solicitante Dr. Tomás Seibel Ortopedia Traumatologia CRM / PR 26.495 / TEOT 14.883		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		
49 - Assinatura do Responsável pela Autorização						

Paciente: ADRIANO ENRIQUE DOS SANTOS BURANELLO

ID: 10466

Idade: 49 anos Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 22/11/2022 09h00

Data Nasc.: 15/03/1973

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

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO QUADRIL DIREITO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: Hérnia discal.

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.

Obs.: Exame realizado sob sedação anestésica, assistida por anestesiolologista.

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, notando-se discreta reação osteohipertrófica associada.
- Sinais de retroversão acetabular.
- Sinais de artropatia crônica fêmoro acetabular caracterizada por afilamento difuso do revestimento condral com exposição óssea, cistos subcondrais e edema subcondral/medular envolvendo tanto a face acetabular como a face femoral.
- Discreto derrame articular fêmoro acetabular.
- Rotura da porção ântero-superior, súpero-lateral e póstero-superior do lábrum acetabular, notando-se formações císticas paralabrais adjacentes.
- Lesão intersticial do ligamento redondo caracterizada por borramento de suas fibras na porção superior, sem descontinuidade evidente.
- Mínimo edema em partes moles laterais peritrocantéricas, entre o trato iliotibial e o trocanter maior.

Continua...



Dra. Susi Tagima
RQE - 8629
CRM / PR 13389

Paciente: ADRIANO ENRIQUE DOS SANTOS BURANELLO

ID: 10466

Idade: 49 anos

Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 22/11/2022 09h00

Data Nasc.: 15/03/1973

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

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO QUADRIL DIREITO

INTERPRETAÇÃO:

- Tendões do ílio psoas, glúteo mínimo, glúteo médio, reto femoral e dos isquiotibiais ("hamstring") de morfologia e sinal preservado.

- Ângulo alfa de 80° (media normal abaixo de 60 graus).

- Ângulo colo diafisário de 131°.

- Ângulo centro-borda (Wiberg): 19° (normal de 25 a 39°).

- Distância ísquio femoral: 33 mm (normal acima de 15 mm).

- Demais estruturas ósseas de morfologia e sinal preservados.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Sinais de artropatia crônica fêmoro acetabular.

- Perda da concavidade da transição da cabeça para o colo femoral, sinais de subcobertura e retroversão acetabular.

- Rotura da porção ântero-superior, súpero-lateral e póstero-superior do lábrum acetabular com formações císticas paralabrais associadas.

- Lesão intersticial do ligamento redondo.

- Mínimo edema em partes moles laterais peritrocantéricas devido à sobrecarga mecânica.



Dra. Susi Tagima
RQE - 8629
CRM / PR 13389

Paciente: ADRIANO ENRIQUE DOS SANTOS BURANELLO

ID: 10466

Idade: 49 anos

Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 22/11/2022 08h37

Data Nasc.: 15/03/1973

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

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBAR

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: Hérnia discal.

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.

Obs.: Exame realizado sob sedação anestésica, assistida por anestesiolologista.

INTERPRETAÇÃO:

- Mínimo desvio do eixo vertebral dorso lombar.
- Corpos vertebrais de altura, morfologia e intensidade de sinal normais.
- Discreta anterolistese do corpo vertebral de L5/S1, com sinais de espondilolise de L5 associada.
- Demais corpos vertebrais alinhados.
- Moderada espondilose vertebral dorsal inferior e lombar.
- Hipossinal em T2 difuso dos discos intervertebrais nos níveis dorsais inferiores e lombares com irregularidade dos platôs vertebrais adjacentes e nódulos de Schmorl ora associados.
- Mínimo abaulamento discal difuso L1/L2, que toca na face ventral do saco tecal adjacente, sem compressão evidente.
- Discreto complexo disco-osteofitário póstero-central L2/L3, de base ampla, com componente foraminal bilateral e mais acentuado à direita, que determina discreto efeito compressivo sobre a face ventral do saco tecal adjacente e pode tocar na raiz nervosa de L2 foraminal direita.
- Discreto complexo disco-osteofitário póstero-central L3/L4, de base ampla, com componente foraminal bilateral e mais acentuado à direita, que determina discreto efeito compressivo sobre a face ventral do saco tecal adjacente, toca/comprime a raiz nervosa de L3 foraminal direita e pode tocar na raiz nervosa de L3 foraminal esquerda.

Continua...



Dra. Susi Tagima
RQE - 8629
CRM / PR 13389

Paciente: ADRIANO ENRIQUE DOS SANTOS BURANELLO

ID: 10466

Idade: 49 anos

Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 22/11/2022 08h37

Data Nasc.: 15/03/1973

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

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBAR

INTERPRETAÇÃO:

- Discreto complexo disco-osteofitário póstero-central L4/L5, de base ampla, com componente foraminal bilateral associado, que determina discreto efeito compressivo sobre a face ventral do saco tecal adjacente.
- Discreto complexo disco-osteofitário póstero-central L5/S1, de base ampla, com componente foraminal bilateral associado e com componente herniário mediano associado, que indenta o saco tecal, sem compressão evidente e pode tocar nas raízes nervosas de L5 foraminais bilateralmente.
- Hipertrofia difusa das apófises interfacetárias nos níveis lombares.
- Hipertrofia difusa dos ligamentos amarelos nos níveis lombares.
- Redução difusa dos forames de conjugação nos níveis lombares, em grau variados.
- Não há sinais de lesões meníngeas. Espaço liquórico livre. Medula espinhal com morfologia e sinal preservados.
- Cone medular ao nível de D12/L1. Bifurcação aorta ilíaca caracterizada a nível do corpo vertebral de L4.
- Tecidos moles paravertebrais sem alterações.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Mínimo abaulamento discal difuso L1/L2, que toca na face ventral do saco tecal adjacente, sem compressão evidente.
- Discreto complexo disco-osteofitário póstero-central L2/L3, de base ampla, com componente foraminal bilateral e mais acentuado à direita, que determina discreto efeito compressivo sobre a face ventral do saco tecal adjacente e pode tocar na raiz nervosa de L2 foraminal direita.
- Discreto complexo disco-osteofitário póstero-central L3/L4, de base ampla, com componente foraminal bilateral e mais acentuado à direita, que determina discreto efeito compressivo sobre a face ventral do saco tecal adjacente, toca/comprime a raiz nervosa de L3 foraminal direita e pode tocar na raiz nervosa de L3 foraminal esquerda.
- Discreto complexo disco-osteofitário póstero-central L4/L5, de base ampla, com componente foraminal bilateral associado, que determina discreto efeito compressivo sobre a face ventral do saco tecal adjacente.
- Discreto complexo disco-osteofitário póstero-central L5/S1, de base ampla, com componente foraminal bilateral associado e com componente herniário mediano associado, que indenta o saco tecal, sem compressão evidente e pode tocar nas raízes nervosas de L5 foraminais bilateralmente.
- Redução difusa dos forames de conjugação nos níveis lombares, em grau variados.
- Discreta anterolistese do corpo vertebral de L5/S1, com sinais de espondilolise de L5 associada.



Dra. Susi Tagima
RQE - 8629
CRM / PR 13389

43 991232610

Carla
(esposa)

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTERIO DA INFRA-ESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

ADRIANO ENRIQUE DOS SANTOS BURANELLO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
5190812-0 SESP RS

CPF
805.714.179-49 DATA NASCIMENTO
15/03/1973

FILIAÇÃO
LAURIDES BURANELLO

LUCINDA DOS SANTOS
BURANELLO

PERMISSÃO ACC

Nº REGISTRO
01685007160 VALIDADE
01/04/2026 1ª HABILITAÇÃO
20/09/1991

VALIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
2196898799

Unimed Londrina

somos coop

FAMILIAR COM CO-PARTICIPAÇÃO E
M ENFERMARIA
INDIVIDUAL OU FAMILIAR

0 005 000000324240 7

ADRIANO E S BURANELLO

Nome do Beneficiário

0005
Atend.

15/03/1973 COLETIVA NÃO HÁ
Data de Nascimento Acomodação Cobertura Parcial Temporária

ADRIANO BURANELLO

Contratante

NACIONAL

10
Vla

REGULAMENTADO 26/11/2001 NAO4 BASICO 18/11/2023
Plano Vigência do Plano Rede de Atendimento Validade

AMBULATORIAL + HOSPITALAR SEM OBSTETRÍCIA

Segmentação Assistencial do Plano