

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 ALCEU BONOTTO JUNIOR		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 E 2		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 Assessoriais Solicitados			
34 - Tabela		35 - Código do Procedimento ou Item Assessorial	
36 - Descrição		37 - Qtde Solic	
38 - Qtde Aut			
01 -			
02 -			
03 -			
04 -			
05 -			
06 -			
07 -			
08 -			
09 -			
10 -			
11 -			
12 -			
Dados da Autorização			
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar DE QUADRIL, POUCAS COMORBIDADES.		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 10.07.2024			
47 - Assinatura do Profissional Solicitante Dr. Tomás Seibel Ortopedia e Traumatologia Cirurgião de Quadril CRM PR 36495-TEOT 14.883		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
49 - Assinatura do Responsável pela Autorização			

Paciente: ALCEU BONOTTO JUNIOR (ID: 36694)
Data Nasc.: 29/08/1967 (56 ancs)
Data Exame: 26/06/2024
Solicitante: DR. TOMAS SEIBEL, Grupo Ortopédico de Londrina



RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO QUADRIL ESQUERDO


Metodologia: foram adquiridas sequências ponderadas em T1 e T2 em múltiplos planos.

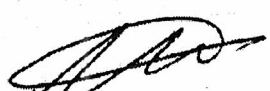
Os seguintes aspectos foram observados:

Derrame articular, com sinais de sinovite.
Lesão compatível com osteonecrose, no aspecto anterossuperior da cabeça femoral, medindo 35 x 25 mm, com fratura subcondral e discreto desnivelamento e irregularidade da superfície articular.
Alterações degenerativas, principalmente na área de carga da coxofemoral, com afilamento condral e redução da amplitude articular, associado a osteófitos periarticulares.
Alteração de sinal e irregularidade da porção anterossuperior do lábio acetabular, com fissura na base labral, inferindo alterações degenerativas e lesão labral, com imagem que pode estar relacionada a pequeno cisto perilabral que mede 4 mm.
Cápsula articular preservada.
Ligamento redondo íntegro.
Discreto espessamento e alteração de sinal do tendão do glúteo mínimo, inferindo tendinopatia.
Tendões dos glúteos médio e isquiotibiais preservados.
Não há distensão líquida da bursa trocantérica.
Edema entre o trato iliotibial e o trocânter femoral, inferindo atrito mecânico.
Ventres musculares da cintura pélvica de trofismo conservado, sem lesões.

Impressão diagnóstica:

Osteonecrose de cabeça femoral.
Coxoartrose, com sinovite.
Lesão labral na porção anterossuperior.
Discreta tendinopatia do glúteo mínimo.
Atrito mecânico entre o trato iliotibial e o trocânter femoral.


Dr. Fábio Ferreira Lehmann
Médico em radiologia e diagnóstico por imagem
CRM PR 15519 - RQE Nº: 11058


Dr. Marcus Vinicius Gusmao Cabral
Médico em radiologia e diagnóstico por imagem
CRM PR 16325 - RQE Nº: 17089