

GEAP

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº _____

1 - Registro AHS	3 - Data de Autorização	4 - Senha	5 - Data Validade da Senha	6 - Data de Emissão da Guia
------------------	-------------------------	-----------	----------------------------	-----------------------------

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira	8 - Plano	9 - Validade da Carteira
------------------------	-----------	--------------------------

10 - Nome

AMAUURI CELSO SEIFERT

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	13 - Nome do Contratado	14 - Código CHES
15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho
18 - UF	19 - Código CBO	

Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação

20 - Código da Operadora / CNPJ	21 - Nome do Prestador
---------------------------------	------------------------

22 - Caracter da Internação

E - Eletivo U - Urgência/Emergência

23 - Tipo de Internação

1 - Clínica 2 - Cirúrgica 3 - Obstétrica 4 - Pediátrica 5 - Psiquiátrica

24 - Regime de internação

1 - Hospitaller 2 - Hospital-dia 3 - Domiciliar

25 - Qtdes. Diárias Solicitadas

2

26 - Indicação Clínica

IMPACTO FEMOROACETABULAR COM DORES NAS ATIVIDADES DIÁRIAS
LESÃO DE LABRUM COM LIMITAÇÃO DE MOVIMENTOS DO QUADRIL

Hipóteses Diagnósticas

27 - Tipos de Doenças	28 - Tempo de Doença Referida pelo Paciente	29 - Indicação de Acidente (Preencher somente em caso de acidente)
-----------------------	---	--

A - Aguda C - Crônica

M19.9

31 - CID 10(2)

32 - CID 10(3)

33 - CID 10(4)

Procedimentos Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Qtds. Solic.	38 - Qtds. Aut.
1				
2				
3				
4	3.07.38.04-0	TRATAMENTO DE IMPACTO FEMOROACETABULAR		
5	3.07.31.06-2	SINOVECTOMIA PARCIAL		
6	3.07.38.05-9	SUTURA LABRUM		

OPM Solicitadas

39 - Tabela	40 - Código do OPM	41 - Descrição	42 - Qtds.	43 - Patricante	44 - Valor Unitário
1	6.00.24.16-0	TAXA DE VÍDEO			
2		1 PONTEIRA DE RADIOFREQUENCIA			
3		BOMBA DE INFUSÃO			
4		2 ANCORAS COM FIO HIFI ABSORVÍVEIS APROPRIADAS PARA QUADRIL			
5		CABO DA CHAVE DE INSERÇÃO LONGO 26 CM			

Dados de Autorização

45 - Data Provável da Admissão Hospitalar	46 - Qtds. Diárias Autorizadas	47 - Tipo de Acomodação Autorizada
	1 EQUIPO 10K	
48 - Código da Operadora - CNPJ	49 - Nome do Prestador Autorizado	50 - Código CHES
	1 LÂMINA SHAVER PARTES MOLES	
	1 LÂMINA SHAVER PARTES ÓSEAS	
51 - Observação	1 KIT CÂNULA	

52 - Data e Assinatura do Médico Solicitante

03/10/2013
Dr. Tomas Seibel
Ortopedia/Traumatologia

53 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável

54 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: AMAURI CELSO SEIFERT

ID: 133427

Idade: 69 anos

Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 01/10/2023 11h25

Data Nasc.: 07/02/1954

Dr.(a): Tomas Seibel - CRM/PR 36495

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO QUADRIL ESQUERDO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: Osteoartrose do quadril.

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.: Foi colocado um marcador no local da dor apontado pela paciente (em partes moles laterais, a nível do colo femoral).

INTERPRETAÇÃO:

- Tecido subcutâneo de aspecto normal.
- Grupos musculares de morfologia e sinal conservados.
- Cabeça femoral de sinal normal, não se caracterizando lesões focais.
- Discreta perda da concavidade da transição da cabeça para o colo femoral, notando-se reação osteohipertrófica associada.
- Sinais de retroversão acetabular.
- Sinais de artropatia crônica fêmoro acetabular caracterizada por afilamento do revestimento condral na porção súpero-lateral com cistos subcondrais na face acetabular.
- Extensa rotura do labrum acetabular na porção ântero-superior e lateral com cistos paralabrais de sinal heterogêneo em continuidade com a lesão labral na porção lateral.
- Discreto edema em partes moles laterais peritrocantéricas.
- Tendinopatia dos isquiotibiais caracterizada por tendinose sem rotura na porção superior/origem isquiática, envolvendo especialmente o tendão conjunto.
- Lesão intersticial/parcial do ligamento redondo caracterizada por borramento das suas fibras na porção superior.
- Discreta peritendinite distal/insercional do glúteo mínimo e médio.

Continua....



Dra. Susi Tagima
RQE - 8629
CRM / PR 13389

Paciente: AMAURI CELSO SEIFERT

ID: 133427

Idade: 69 anos

Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 01/10/2023 11h25

Data Nasc.: 07/02/1954

Dr.(a): Tomas Seibel - CRM/PR 36495

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO QUADRIL ESQUERDO

INTERPRETAÇÃO:

- Tendões do ílio psoas, glúteo mínimo, glúteo médio, reto femoral de morfologia e sinal preservado.
- Ângulo alfa de 75° (media normal abaixo de 60 graus).
- Ângulo colo diafisário de 128°.
- Ângulo centro-borda (Wiberg) de 28° (normal de 25 a 39°).
- Distância ísquio femoral 16 mm (normal acima de 15 mm).
- Demais estruturas ósseas de morfologia e sinal preservados.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Discreta perda da concavidade da transição da cabeça para o colo femoral e sinais de retroversão acetabular.
- Lesão intersticial do ligamento redondo.
- Discreto edema em partes moles laterais peritrocantéricas, devido à sobrecarga mecânica.
- Artropatia crônica fêmoro acetabular.
- Discreta peritendinite distal/insercional do glúteo mínimo e médio.
- Extensa rotura do labrum acetabular que envolve a porção ântero-superior e lateral com extenso cisto paralabral associado.

Continua....



Dra. Susi Tagima
RQE - 8629
CRM / PR 13389

Paciente: AMAURI CELSO SEIFERT

ID: 133427

Idade: 69 anos

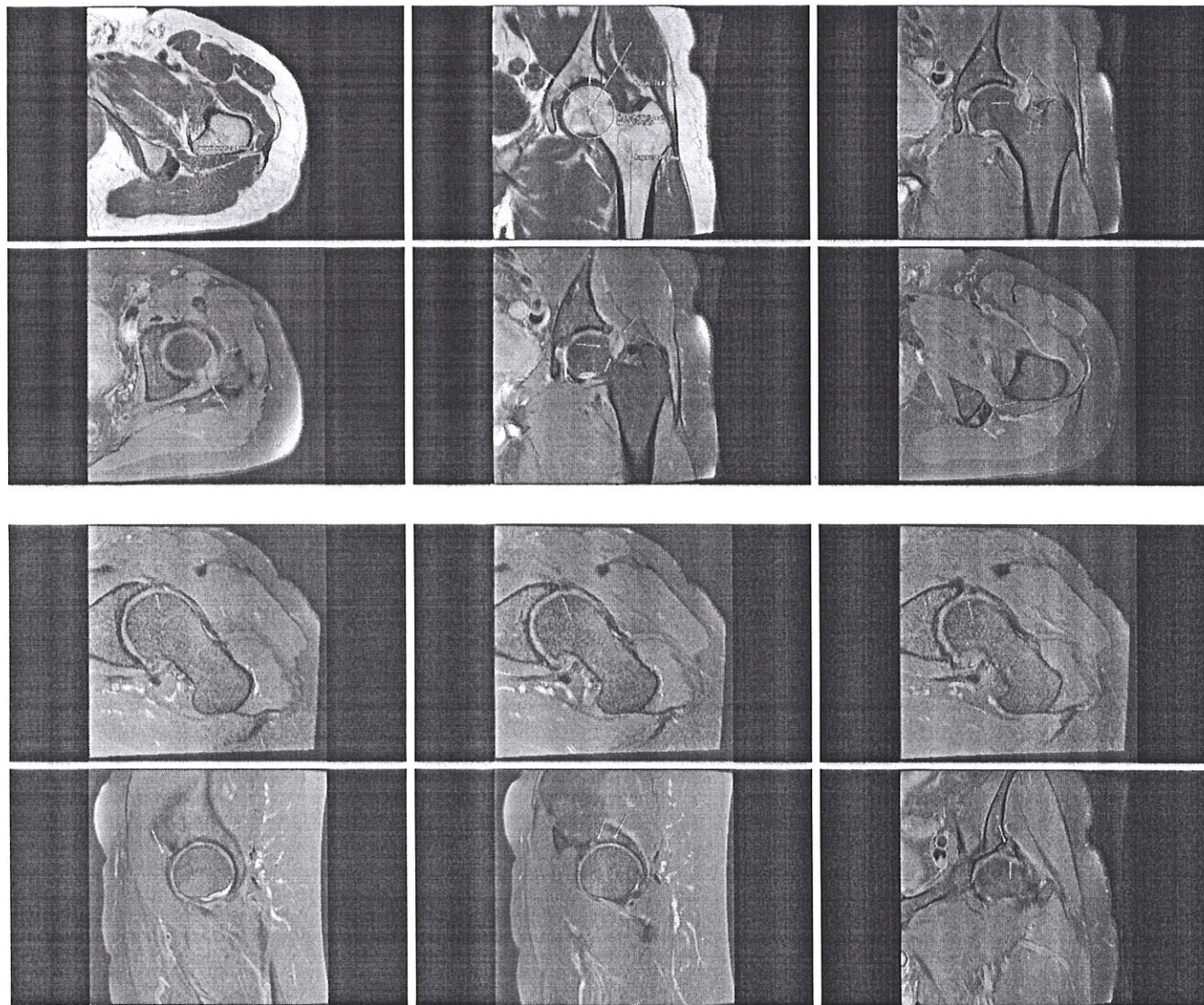
Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 01/10/2023 11h25

Data Nasc.: 07/02/1954

Dr.(a): Tomas Seibel - CRM/PR 36495

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO QUADRIL ESQUERDO



Dra. Susi Tagima
RQE - 8629
CRM / PR 13389