

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS 3 - 4 - 3 - 2 - 6 - 9 4 - Data da Autorização 5 - Senha Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento a RN
4 - Data da Autorização 5 - Senha Dados do Beneficiário
Dados do Beneficiário 7. Número do Carteiro
Dados do Beneficiário
7 - Número da Carteira
9 - Atendimento a KN
ANDRE LUIS KOJICWSKI SILVA
10 - Nome 11 - Cartão Nacional de Saúde
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado
13 - Nome to Contratado
14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho 16 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Código CB
15 - Conselho Profissional Solicitante 15 - Conselho Profissional 17 - UF 18 - Código CB(
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação
19- Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado 21 - Data sugerida para internaç
E 2
22 - Caráter do Atendimento 2 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimioter 5
28 - Indire the Oliver DE QUADRIL COM DIFICULDADE PARA DEAMBULAR, IMPOTENCIA FUNCIONAL.
COM BIT TEOLEGADE FARA DEAMIBULAR, 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 Iten 9 A ST 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Nacionale de la Computación de la Co
01-
02-
03-1 _
04- 2 PARAFUSOS ACETABULARES
art 1 tt 1 t 1 t 1 t 1 t 1 t 1 t 1 t 1 t
100-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
107-1
TEMUR NAO CIMENTADO
CABEÇA CERAMICA 32
⁰⁹⁻ _
12-
Dados da Autorização PACIENTE ATIVO, OUE NECESSITA REALIZAR PROTESE IMPORTADA
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar DE QUADRIL, POUCAS COMORBIDADES. 40 - Quadrias Autorizadas DE QUADRIL, POUCAS COMORBIDADES.
42 - Codigo na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES
45 - Observação / Justificativa
45 - Observação / Justificativa
45 - Observação / Justificativa Dr. formas Scibel 46 - Data da Solicitação 47 - Assinatura do Portisa que Religitatura la 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49 - Assinatura do Responsável pela Autor
45 - Observação / Justificativa Dr. Jongas Scibel



Atendimento: 000003169266

ANDRE LUIS KOJICOWSKI DA

SILVA

Solicitante: LEOPOLDO HOFFMANN STORTI

Idade:

39 anos

Data:

01/06/2023

17:38

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO QUADRIL DIREITO

Técnica:

Exame realizado com sequências FSE e STIR, ponderadas em T1, DP e T2, em aquisições multiplanares.

Relatório:

Articulação do quadril congruente.

Cavidade acetabular com concavidade habitual.

Paciente:

Alteração de sinal de aspecto geográfico, de contornos irregulares e bem definidos, localizada no osso subcondral da porção anterosuperior da cabeça femoral, medindo 4,2 x 1,2 cm, com pequena fratura subcondral associada e edema ósseo medular, sugerindo necrose avascular, com fratura subcondral associada. Presença de proeminência na porção anterior da transição cabeça/colo femoral, sugerindo "BUMP" ósseo, sugerindo estar relacionado a impacto femoroacetabular tipo "CAM". Ângulo alfa adaptado para ressonância magnética de 69º. Leve irregularidade dos contornos e alteração de sinal do revestimento condral do teto acetabular, comprometendo apenas a zona superficial da cartilagem.

Demais estruturas ósseas com morfologia e sinal preservados.

Sinais de ruptura da porção anterosuperior do labrum acetabular.

Ligamentos redondo e transverso, iliofemoral, isquiofemoral e pubofemoral com espessura e intensidade de sinal habituais.

Leve efusão sinovial intra-articular, com hipertrofia sinovial associada.

Leves tendinopatias dos glúteos mínimo e médio, junto às suas inserções no trocanter maior do fêmur, com sinais de irregularidades dos contornos e alteração de sinal dos tendões. Tendões isquiotibiais preservados.

Tendões e musculatura adutora com espessura e intensidade de sinal habituais.

Demais planos musculares com espessura e intensidade de sinal habituais.

Estruturas pélvicas visualizadas sem anormalidades.

Linfonodomegalias ausentes.

Opinião:

Necrose avascular da cabeça femoral, com sinais de pequena fratura subcondral. Sinais de "BUMP" ósseo na topografia da transição cabeça/colo femoral. Ruptura do labrum acetabular.

Leve derrame articular, com sinovite associada.

Leves tendinopatias dos glúteos mínimo e médio.

Esta empresa respeita o meio ambiente e incentiva o consumo consciente de papel. Caso necessário, acesse e imprima o laudo de seu exame através de nosso site: www.omegadiagnosticos.com.br

Dr. Carlos Eduardo A. Shiguihara CRM-PR: 22.600 RQE: 18.552