

1 - Registro ANS

3 4 3 2 6 9

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

NOBUÇO NAKANO CASSA

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

20 - Nome do Hospital / Local Solicitado

21 - Data sugerida para internação

22 - Caracter 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 DIREITO 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 Assistenciais Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut
01-	3.07.24.05-8	ARTROPLASTIA TOTAL DE QUADRIL (QUALQUER TECNICA OU VERSAO)		
02-	3.07.31.12-7	TENOPLASTIA DOS ROTADORES EXTERNOS		
03-		LINER POLIETILENO CROSSLINKED		
04-		2 PARAFUSOS ACETABULARES		
05-		PROTESE TOTAL DE QUADRIL SEM CIMENTO		
06-		ACETABULO DUPLA MOBILIDADE		
07-		HASTE FEMORAL CIMENTADA		
08-		CABEÇA DE METAL 32		
09-				
10-				
11-				
12-				

Dados do Paciente: PACIENTE ATIVO QUE NECESSITA REALIZAR PROTESE DE QUADRIL, POUCAS COMORBIDADES.

39 - Data de Autorização

40 - Tipo de Internação

41 - Tipo da Acomodação Autorizada

42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado

43 - Nome do Hospital / Local Autorizado

44 - Código CNES

45 - Observação / Justificativa

**Paciente: NOBUKO NAKANO CASSA**

**ID: 4157**

**Idade: 80 anos**

**Sexo: Feminino**

**Data/Hora Exame: 16/12/2022 09h16**

**Data Nasc.: 04/11/1942**


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

---

## **RAIOS-X DE BACIA**

### **Relatório:**

- Sinais de deossificação difusa.
- Redução dos espaços articulares coxofemorais, com esclerose subcondral dos tetos acetabulares, sendo de grau acentuado à direita e moderado à esquerda.
- Alterações osteodegenerativas das articulações sacroilíacas e sínfise púbica.
- Tecidos moles preservados.
- Ausência de sinais de fratura.
- Ausência de evidências de lesões líticas ou blásticas.



**Dr. Neilo da Rosa Luz**  
**CRM / PR 25726**  
**RQE 29102**

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

A interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos, dependendo da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.



**Paciente:** NOBUKO NAKANO CASSA  
**Idade:** 80 anos      **Sexo:** Feminino  
**Data Nasc.:** 04/11/1942  
**Dr.(a):** TOMAS SEIBEL - CRM/PR 36495

**ID:** 4157

**Data/Hora Exame:** 23/11/2022 12h47

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO QUADRIL ESQUERDO

### INFORMAÇÕES CLÍNICAS:

Avaliação de artrose.

### 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 inicial do quadril caracterizado por reações osteofitárias marginais, leve redução assimétrica do espaço articular com afilamentos condrais e esclerose subcondrais nos componentes. Demais estruturas ósseas apresentam corticais íntegras e intensidade de sinal medular usual.

- Ângulo de Wiberg adaptado: 30,0°.
- Ângulo alfa ( $\alpha$ ): 60,0°.

Não há evidência de derrame articular significativo no quadril.


Ligamento redondo e ligamentos capsulares do quadril demonstram aspecto anatômico.

Degeneração das porções superior e posterossuperior do lado acetabular, sem destacamento.

Tendinopatia e peritendinite do glúteo mínimo, sem roturas.

Demais estruturas musculotendíneas de aspecto habitual.

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 do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos, dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(s) paciente(s).

Paciente: NOBUKO NAKANO CASSA  
Idade: 80 anos      Sexo: Feminino  
Data Nasc.: 04/11/1942  
Dr.(a): TOMAS SEIBEL - CRM/PR 36495

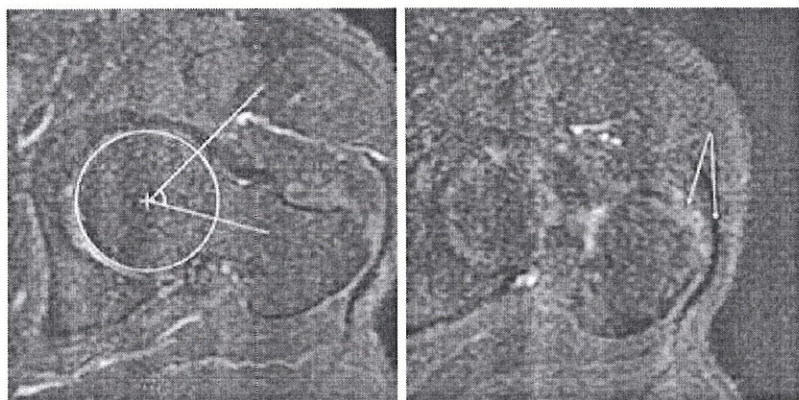
---


ID: 4157

Data/Hora Exame: 23/11/2022 12h47

**IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:**

- Artropatia degenerativa inicial no quadril.
- Retificação da face anterossuperior da transição cabeça/colo femoral, com perda de sua concavidade habitual.
- Tendinopatia e peritendinite do glúteo mínimo, sem roturas.
- Degeneração das porções superior e posterossuperior do lado acetabular, sem destacamento.



  
Dr. Jose Eduardo Colla  
CRM / PR 28194



**Paciente: NOBUKO NAKANO CASSA**

**ID: 4157**

**Idade: 80 anos      Sexo: Feminino**

**Data/Hora Exame: 23/11/2022 12h47**

**Data Nasc.: 04/11/1942**

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

## **RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO QUADRIL DIREITO**

### **INFORMAÇÕES CLÍNICAS:**

Avaliação de artrose.

### **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:**

Acentuada osteoartrose do quadril caracterizado por reações osteofitárias marginais, extensas erosões condrais com escleroses e extensas edemas com cistos subcondrais nos componentes.

Reação osteo-hipertrófica na face anterossuperior da transição cabeça/colo femoral, com perda de sua concavidade habitual.

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

- Ângulo de Wiberg adaptado: 27,7°.
- Ângulo alfa ( $\alpha$ ): 65,8°.

Pequeno derrame articular com espessamento sinovial.

Ligamento redondo e ligamentos capsulares do quadril demonstram aspecto anatômico.

Rotura degenerativa difusa do lábio acetabular, sem destacamento.


Tendinopatia e peritendinite do glúteo mínimo, com delaminação intrassubstancial, sem lesão transfixante.

Acentuada tendinopatia do glúteo médio, com fissuras insercionais e delaminações intrassubstanciais, associado a cisto sentinela intrassubstancial em seu terço médio, medindo até 1,7 cm.

Demais estruturas musculotendíneas de aspecto habitual.

Moderadas bursites subglútea mínima e média.

Feixes neurovasculares sem alterações.

  
**Dr. Jose Eduardo Colla**  
**CRM / PR 28194**

Paciente: NOBUKO NAKANO CASSA  
Idade: 80 anos      Sexo: Feminino  
Data Nasc.: 04/11/1942  
Dr.(a): TOMAS SEIBEL - CRM/PR 36495

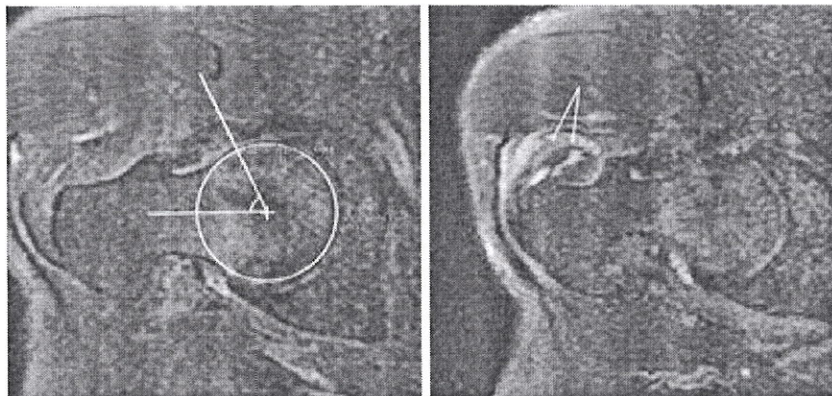
---


ID: 4157

Data/Hora Exame: 23/11/2022 12h47

**IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:**

- Acentuada osteoartrose no quadril.
- Reação osteo-hipertrofica na face anterossuperior da transição cabeça/colo femoral, com perda de sua concavidade habitual.
- Rotura degenerativa difusa do lábio acetabular, sem destacamento.
- Tendinopatia e peritendinite do glúteo mínimo, com delaminação intrassubstancial, sem lesão transfixante.
- Acentuada tendinopatia do glúteo médio, com fissuras insercionais e delaminações intrassubstanciais, associado a cisto sentinela intrassubstancial.
- Moderadas bursites subglútea mínima e média.
- Pequeno derrame articular com espessamento sinovial.



  
Dr. Jose Eduardo Colla  
CRM / PR 28194