

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

0005 000 000 331 415 7

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

CHARLES BRUNO FERRO

10 - Nome

## Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

Dr Rafael Leite de Pinho Tavares  
Ortopedia e Traumatologia

13 - Nome do Contratado

Unorte

14 - Nome do Profissional Solicitante

CRM 23.538

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

23 538

17 - UF

18 - Código CBO

## Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ

1

20 - Nome do Hospital / Local Solicitado

2

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

IMPACTO FEMOROACETABULAR

23 - Tipo de Internação

24 - Regime de Internação

COM DORES NAS ATIVIDADES DIÁRIAS

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Marcação Clínica

LESÃO DE LABRUM COM LIMITAÇÃO DE MOVIMENTOS DO QUADRIL  
QUADRIL esquerdo

C

M19.9

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

TRATAMENTO DE IMPACTO FEMOROACETABULAR

34 - Tabela

3.07.38.04-0

3.07.38.02-4

3.07.38.05-9

3.07.38.02-4

SINOECTOMIA PARCIAL

SUTURA LABRUM

TAXA DE ARTROSCOPIA DO QUADRIL

2 lâminas de shaver ósseo e 1 lâmina shaver partes moles extendidas

BOMBA DE INFUSÃO

2 ANCORAS SOFT (juggernaut) COM FIO HIFI APROPRIADAS PARA QUADRIL

1 OPSITE (STERIL DRAPE)

1 EQUIPO 10K

1 Ponteira VAPORIZAÇÃO 90º com aspiração

1 KIT CÂNULAS

2 FIOS HI-FI PARA SUTURA DA CÁPSULA

37 - Qtde Solic

38 - Qtde Aut

## Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar

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

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dr Rafael Leite de Pinho Tavares  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 23.538

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização



## 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.

Cabeça femoral com esfericidade mantida, contornos regulares, linha de corticalidade óssea preservada e intensidade de sinal da medular óssea habitual. Presença de proeminência na porção superior da transição cabeça/colo femoral, sugerindo "BUMP" ósseo, sugerindo estar relacionado a impacto femoroacetabular tipo "CAM". Ângulo alfa adaptado para a RM de 74°.

Demais estruturas ósseas com morfologia e sinal preservados.

Sinais de ruptura da porção anterior do labrum acetabular.

Revestimento condral femoroacetabular apresenta-se com espessura normal, contornos regulares e integridade preservada.

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

Leve efusão sinovial intra-articular.

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 sem sinais de espessamentos e com intensidade de sinal preservado.

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

Edema ósseo medular subcondral da porção inferior da articulação sacroilíaca direita (inflamatória? mecânica?).

Demais planos musculares com espessura e intensidade de sinal habituais.

Estruturas pélvicas visualizadas sem anormalidades.

Linfonodomegalias ausentes.

### Opinião:

Sinais sugestivos de impacto femoroacetabular tipo "CAM".

Ruptura do labrum acetabular.

Leve derrame articular.

Leves tendinopatias dos glúteos mínimo e médio.

Sinais de sacroilíte à direita.