



Dr. Romeu Krause
Dr. Antonio Mario Valente
Dr. Dilamar Pinto
Dr. Henrique Malheiros
Dr. Marcelo Krause
Dr. Stemberg Vasconcelos
Dr. Mario Jorge Lobo
Dr. Romero Mendes
Dr. Marcus André
Dr. Leonardo Silveira
Dr. Luciano Temporal
Dr. Daniel Campos
Dr. Eduardo Akel
Dr. Leonardo Yukio
Dr. Eduardo Queiroz
Dr. Romildo Muniz
Dra. Camila Krause



coluna

Libano

* Infiltração braçial e
feetária

* Rizoformia Racetária
L3 L4, L4 L5 e L5-S1.

beas + gdi's.
Pa E.

Medicados - - anestésicos.
- ácido hialurônico.
- Meloxicam.
- Tramadol.

guirita he
06 mese.
po?
medicamentos
após a 1ª sessão
sem melhora
paciente.

Instituto de Traumatologia & Ortopedia Romeu Krause
Rua Francisco Alves, 326 - Ilha do Leite, Recife PE
Tel: 81 3414.9100 | 3414.9101

melhor para melhora paciente de dor
melh. parcial.

Dr (a). Marcus André C. Ferreira Especialidade Ortopedia

CRM 10910.

Repu. 16 de 10 de 2024.

Marcus André C. Ferreira
Cirurgião de Coluna Vertebral
CRM 10910
Mat 197132-2

Foraminal

NOTA	
Efetividade do tratamento não operatório	Nei
impacto de atraso de 2 semanas no desfecho da doença	Pl
impacto de atraso de 2 semanas na dificuldade ou risco cirúrgico	F
impacto de atraso de 8 semanas no desfecho da doença	
impacto de atraso de 8 semanas na dificuldade ou risco cirúrgico	

- ESPONDILOSE
- PROTUSÃO DISCAL LOMBAR
- ESPONDILOLISTESE
- ESTENOSE VERTEBRAL.

NOTA	
Idade	
Doença pulmonar (asma, DPOC fibrose cística)	
Doença cardiovascular (HAS, ICC coronariopatia)	
Diabetes	
Imunocomprometido	

*Câncer hematológico, transpredinisona ou equivalente/d

Fonte: Adaptado de Medical Risk During the COVID-19 P

Nº 30464

1 - Registro ANS		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
4 - Data da Autorização		5 - Senha	
6 - Data de Validade da Senha		9 - Atendimento a RN	
Dados do Beneficiário			
7 - Número da Carteira		8 - Validade da Carteira	
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 - Caráter do Atendimento		23 - Tipo de Internação	
24 - Registro de Internação		25 - Qtde Diárias Solicitadas	
26 - Previsão de uso de OPME		27 - Previsão de uso de quimioterápico	
28 - Indicação Clínica			
29 - CID 10 Principal			
30 - CID 10 (2)			
31 - CID 10 (3)			
32 - CID 10 (4)			
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- 31403336		Rigotoma para dor (03)	
02- 40813363		paracetamol 13h, 18h, 22h	
03- 40813363		Ls-S	
04- 40813363		sulfato de morfina (01)	
05- 40813363		Ls-S	
06- 40813363		Ls-S	
07- 40813363		Ls-S	
08- 40813363		Ls-S	
09- 40813363		Ls-S	
10- 40813363		Ls-S	
11- 40813363		Ls-S	
12- 40813363		Ls-S	
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		48 - Assinatura do Beneficiário Responsável	
49 - Assinatura do Responsável pela Autorização			

Marcus André C. Ferreira
Enfermeiro
CRM 10.910
Moi 19/11/2021