

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

000 5000 000 347 4912

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - **NEUSA DE OLIVEIRA SANTOS GIMENES**

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA

15 - Conselho Profissional

CRM

16 - Número no Conselho

19475 PR

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 - Regime de Internação

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

2

1

2

**LESÃO DO MANGUITO ROTADOR esq NECESSITANDO REPARO
SINDROME DO IMPACTO NECESSITANDO ACROMIOPLASTIA
TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS POR TENDINOPATIA
ARTROPATIA ACROMIOCLAVICULAR COM NECESSIDADE DE RESSECÇÃO CLAVICULA**

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M75.1

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-		30735068 RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR		1
02-		30735033 ACROMIOPLASTIA		1
03-		30735092 TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS		1
04-		30735084 RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA		1
05-				
06-		ANCORA juggerknot C/2 FIOS		3
07-		PONTEIRA SHAVER (MOLE/OSSEA)		2
08-		RADIOFREQUENCIA monopolar		1
09-		EQUIPO 4 viaS		1
10-		CANULA ARTROSCOPICA		1
11-		AGULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE SUTURA		1
12-		ANCORA EM PEEK QUATTRO		1

TAXA DE VIDEO

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. Daniel F. F. Vieira
CRM/PR 19475 TEOT 9918

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome: NEUSA DE OLIVEIRA SANTOS GIMENES
Data de nascimento: 24/01/1954

Exame: RMN OMBRO ESQUERDO
Data do exame: 16/03/2024 14h22

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO ESQUERDO

Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e STIR.

Análise:

Afilamento capsuloligamentar acromioclavicular, associado a pequena diástase da interlinha articular em 0,7 cm, que deve estar relacionado a sequela de luxação acromioclavicular.

Pequeno/moderado derrame articular acromioclavicular.

Acrômio retilíneo, sem inclinação lateral inferior significativa. Leve espessamento focal do ligamento coracoacromial junto à inserção no acrômio.

Moderada/acentuada tendinopatia do supraespinhal e do infraespinhal, com rotura justainsercional transfixante na transição entre estes tendões, medindo 0,8 cm (trans), sem retração significativa ou atrofia dos ventres musculares.

Leve tendinopatia da porção superior do subescapular, com fina delaminação justainsercional intrassubstancial, sem transfixação.

Leve tendinopatia da porção intracapsular da cabeça longa do bíceps, sem roturas.

Pequena/moderada bursite subacromial / subdeltoidea.

Rotura incompleta na base do lábio glenoidal superior e posterossuperior (lesão SLAP). Restante do lábio com morfologia e sinal normais.

Espaço articular glenoumeral preservado, sem lesões condrais ou derrame significativo.

Demais estruturas ósseas e planos miotendíneos preservados.

Conclusão:

Sequela de luxação acromioclavicular.

Pequeno/moderado derrame articular acromioclavicular.

Moderada/acentuada tendinopatia do supraespinhal e do infraespinhal, com rotura justainsercional transfixante na transição entre estes tendões.

Leve tendinopatia da porção superior do subescapular.

Leve tendinopatia da porção intracapsular da cabeça longa do bíceps.

Pequena/moderada bursite subacromial / subdeltoidea.

Rotura incompleta na base do lábio glenoidal superior e posterossuperior (lesão SLAP).



Dr. Rafael Ogasawara Ferreira
CRM / PR 26959