

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 5 000 000 16 80 44 0

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome Social

IVONE CAVALCANTE DE CAMPOS

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA

CRM

16 - Número no Conselho

19475 PR

14 - Nome do Profissional Solicitante

15 - Conselho Profissional

17 - UF

18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ

E 2 1

20 - Nome do Hospital/Local Solicitado

2

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

LESÃO DO MANGUITO ROTADOR DE NECESSITANDO REPARO

SÍNDROME DO IMPACTO NECESSITANDO ACROMIOPLASTIA

TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS POR TENDINOPATIA

ARTROPATIA ACROMIOCLAVICULAR COM NECESSIDADE DE RESSECÇÃO CLAVICULA

M75.1

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 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		ANCORA jiggerknot C/2 FIOS		3
06		PONTEIRA SHAVER (MOLE/OSSEA)		2
07		RADIOFREQUENCIA monopolar		1
08		EQUIPO 4 viaS		1
09		CANULA ARTROSCOPICA		1
10		AGULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE SUTURA		1
11	101152272	ANCORA QUATTRO		1
12		TAXA DE VIDEO		

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

Dr. Daniel F. F. Vieira

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

CRM/PR 19475 TEOT 9918

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome: IVONE CAVALCANTE DE CAMPOS

Paciente: 128341 Data Exame: 22/05/2024

Data Nasc: 25/03/1956

Data Laudo: 23/05/2024

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

Análise:

Osteoartrose acromioclavicular, caracterizada por hipertrofia capsuloligamentar, osteófitos marginais, leves escleroses e irregularidades ósseas subcondrais, associados a afilamentos condrais em ambos os componentes.

Acrômio levemente encurvado, com inclinação inferolateral, associado a leve espessamento do ligamento coracoacromial.

Acentuada bursite subacromial/subdeltóidea.

Acentuada distensão líquida da bursa subcoracoidea.

Roturas justainsercionais completas, de toda a espessura e extensão, dos tendões do supra e do infraespinhais, com dilaceração e retração dos cotos tendíneos, que se encontram no nível da interlinha articular glenoumeral. Notam-se ainda hipotrofias com lipossustituições estimadas em mais de 50% dos seus ventres musculares.

Moderada tendinopatia do subescapular, com rotura justainsercional parcial intrassubstancial da porção superior, comprometendo cerca de metade da espessura.

Moderada tendinopatia da cabeça longa do bíceps, com leve subluxação medial na sua deflexão na goteira intertubercular.

Demais estruturas musculotendíneas de aspecto habitual.

Subluxação superior do da cabeça umeral em relação a glenoide.

Alterações degenerativas difusas do lábio glenoidal.

Fissuras condrais nas porções inferomedial da cabeça umeral e inferior da glenoide.

Moderado /acentuado derrame articular com distensão líquida do recesso subescapular.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

Conclusão:

Osteoartrose acromioclavicular.

Acentuada bursite subacromial/subdeltóidea.

Acentuada distensão líquida da bursa subcoracoidea.

Roturas justainsercionais completas, de toda a espessura e extensão, dos tendões do supra e do infraespinhais, com dilaceração e retração dos cotos tendíneos, que se encontram no nível da interlinha articular glenoumeral. Notam-se ainda hipotrofias com lipossustituições estimadas em mais de 50% dos seus ventres musculares.

Moderada tendinopatia do subescapular, com rotura justainsercional parcial intrassubstancial da porção superior.

Moderada tendinopatia da cabeça longa do bíceps, com leve subluxação medial na sua deflexão na goteira intertubercular.

Subluxação superior do da cabeça umeral em relação a glenoide.

Alterações degenerativas difusas do lábio glenoidal.

Fissuras condrais nas porções inferomedial da cabeça umeral e inferior da glenoide.

Moderado /acentuado derrame articular com distensão líquida do recesso subescapular.

Lucas Yamada

39279-PR

Londrina | PR | Rua Espírito Santo, 523 - Anexo à Santa Casa - Cep 860100510