GUIA DE SOLICITAÇÃO 2 - Nº Guia no Prestador Unimed DE INTERNAÇÃO 1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 3,4,3,2,6,9 4 - Data da Autorização 6 - Data de Validade da Senha 1 7 7 Dados do Beneficiário 8 - Validade da Carteira 9-Atendimento a RN ,000,000,149,5,34,3 ___ 50 - Nome Social 10 - Nome Dados DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA CRM 19475 PR 13 - Nome do Contratado 12 - Código na Operadora 14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho 16 - Número no Conselho 17 - UF 18 - Código CBO Profissiona Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação 19- Código na Operadora / CNPJ 21 - Data sugerida para internação 1 LESAO LABRAL LUXAÇÃO RECIDIVANTE DO OMBRO de 22 - Carater do Atendimento 23-hipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Otde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimioterápico NECESSIDADE DE ANCORA ABSORVIVEL DEVIDO A TRATAR-SE DE PATOLOGIA COM 28 - INSTRUMENTAÇÃO INTRA-ARTICULAR, DEVENDO-SE EVITAR ANCORAS METALICAS REMPLISSAGE artrose acromioclavicular 3 a M24.4 30735050 LUXAÇÃO GLENOUMERAL 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 29-CID 10 Principal (Opcional) 30735041 LESAO LABRAL 30735084 RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA 35 - Código do Procedimento ou 3FAXA:DEVIDEO 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut Item Assistencial 1 1 1 ANCORA juggerknot com 2 fios 3 2 PONTEIRA SHAVER (MOLE/OSSEA) PONTEIRA RADIOFREQUENCIA 1 EQUIPO 4 vias 1 **CANULA ARTROSCOPICA** 2 Dados da Autorização 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar |- | / | | | / | | | | | 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 44 - Código CNES 45 - Observação / Justificativa

Ortopedia e Faumatologia

48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49-Assinatura do Responsável pela Autorização

47-Assinature de Propiscional Salicitante 918

46-Data da Solicitação

1422687

19475

25150173

11/01/2024

Código:

Registro:

CRM

Data:



Paciente:

DANIEL SILVA

Idade:

64 anos, 10 meses e 28 dias DANIEL F. F. VIEIRA

Médico: Convênio:

UNIMED

Exame:

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

Protocolo:

26870620

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

Ressonância magnética do ombro realizada com a técnica de fast spin-eco, em cortes multiplanares pesados em T1 e T2, sem o uso do contraste.

Indicação: Lesão do manguito rotador

Artropatia degenerativa acromioclavicular caracterizada por afilamento condral, osteófitos marginais e diminutos cistos subcondrais, com edema ósseo subcondral, indicando sobrecarga, sem desvio. Acrômio curvo, com leve inclinação lateral inferior.

Irregularidades corticais no tubérculo maior umeral, com cisto/edema subcortical no bordo anterior, indicando entesopatiA.

Fratura impactada na região posterior da cabeça umeral, medindo cerca de 2,5 x 2,2 cm, com afundamento da cortical óssea em cerca de 0,7 cm, compatível com Hill-Sachs crônica.

Impactação óssea anterior e anteroinferior da glenóide, com aspecto crônico (Bankart ósseo pregresso), com redução volumétrica de cerca de 10,9%(medidas do glenoid track abaixo). Há redução volumétrica com fissura na base do lábio anterior e anteroinferior, estendendo-se para anterossuperior.

Medidas Glenoid track	Resultado em mm
Glenoide intacta:	27,4
Defeito ósseo estimado da glenoide	3
Glenoid Track	19,742
Hill-Sachs	22,3
Ponte óssea	10,3 32,6
Intervalo Hill-Sachs	10,95%
Perda óssea	OFF TRACK
Padrão de lesão	011 110.0

Leve artropatia degenerativa glenoumeral com afilamento condral e esboços osteofitários marginais, sem alterações ósseas subcondrais.

Afilamento capsuloligamentar glenoumeral inferior e anteroinferior, indicando rotura pregressa, sem edema ou coleção local.

Demais estruturas ósseas sem anormalidades significativas.

Tendinopatia leve do supraespinhal e do infraespinhal com alteração de sinal e pequenas fissuras intrasubstanciais justainsercionais, sem roturas.

Demais tendões do manguito rotador e cabo longo do bíceps de aspecto normal.

Ventres musculares de aspecto normal.

DISCIPLA DUI SILE SUDACI UITIIAI-SUDURILUIURA.

Não há evidências de derrame articular glenoumeral.

Demais estruturas periarticulares sem anormalidades.

Opinião:

Alterações degenerativas e pós-traumáticas no ombro, com lesão de Hill-Sachs e Bankart ósseo, com padrão de lesão "off track", com achados pormenorizados no laudo acima.

Nota: Este exame, incluindo ao laudo e todas as imagens, está disponível no site wwww.cdmacoscorpa.com, mediante o número do protocolo disponibilizado para o paciente e acima informado no cabeçalho.

Laudado por Dr. Jan Stefan Lundberg CRM/SP 100712

Revisado por Dr. Marcos Antonio Ercoli Corpa Medico Radiologista / CRM-PR 28522 / RQE 2286

Marcos Antonio Ercoli Corpa CRM 28522 / PR / RQE 2286

