

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 		8 - Validade da Carteira 	
9 - Atendimento a RN 		10 - Nome Bruno Delfino Sentone	
11 - Cartão Nacional de Saúde 		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 Unimed	
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 - Instabilidade do ombro - bursite bursal - Tendinopatia do biceps	
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 ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde Solic
01- <input type="checkbox"/>	30735041	bursite bursal video	1
02- <input type="checkbox"/>	30735092	Tenotomia longa biceps	1
03- <input type="checkbox"/>	30735050	luxação umeral	1
04- <input type="checkbox"/>			
05- <input type="checkbox"/>			
06- <input type="checkbox"/>		02 ancoras jigger knot	
07- <input type="checkbox"/>		01 agulha sutura	
08- <input type="checkbox"/>		01 fast lock	
09- <input type="checkbox"/>		01 radiofrequencia	
10- <input type="checkbox"/>		02 shaver	
11- <input type="checkbox"/>			
12- <input type="checkbox"/>		Arthrom.	
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 	
48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 		49 - Assinatura do Responsável pela Autorização 	

Dr. Bruno Bosio
Ortopedia e Traumatologia
CRM 32.301

Paciente: BRUNO DELFINO SENTONE

ID: 42037

Idade: 37 anos

Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 05/04/2023 11h33


Data Nasc.: 15/03/1986

Dr.(a):

RAIOS-X DE OMBRO DIREITO

Relatório:

- Estruturas ósseas íntegras.
- Espaço articular acromioclavicular preservado.
- Espaço articular glenoumeral sem alterações.
- Tecidos moles preservados.
- Ausência de sinais de fratura.
- Ausência de evidências de lesões líticas ou blásticas.


Dr. Eduardo Carlos da Silva
CRM / PR 28474
RQE 23997

Responsável Técnico: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13482/RQE 9972- Serviços de Radiodiagnóstico: CRM-PR 2064

A interpretação dos resultados destes(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos, dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.

Paciente: BRUNO DELFINO SENTONE
Idade: 37 anos Sexo: Masculino
Data Nasc.: 15/03/1986
Dr.(a): BRUNO BOSIO - CRM/PR 32301

ID: 42037
Data/Hora Exame: 05/04/2023 11h26

ARTRO-RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS:

Avaliação de instabilidade multidirecional.

TÉCNICA DE EXAME:

Exame realizado em aparelho de alto campo, nos planos axial, coronal e sagital ponderadas em T1, T2 e densidade de prótons, com e sem saturação de gordura, após introdução intra-articular de solução contendo meio de contraste iodado, anestésico e meio de contraste paramagnético, guiada por radioscopia.

INTERPRETAÇÃO:

Articulação acromioclavicular alinhada.

Acrômio plano/encurvado, sem inclinação significativa.

Desfiladeiro miotendíneo do supraespinhal sem estreitamento significativo.

Bursa subacromial / subdeltoidea com espessura normal.

Os tendões do supraespinhal, infraespinhal e do subescapular têm orientação, espessura e intensidade de sinal habituais.

Tendinopatia da porção intracapsular da cabeça longa do bíceps, com distensão líquida de sua bainha sinovial extracapsular.

Ventres musculares do manguito rotador com trofismo preservado.

Rotura desde a porção anterior estendendo-se até superior do lábio da glenoide, passando pelo complexo bicipito-labral, caracterizando lesão do tipo SLAP.


Não há erosões condrais profundas no compartimento glenoumeral.

Cápsula articular íntegra.

Nota-se isometria da cabeça umeral em relação à glenoide, na posição de abdução e rotação externa.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.


Dr. Jose Eduardo Colla
CRM / PR 28194

Responsável Técnico: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13482/RQE 9972- Serviços de Radiodiagnóstico: CRM-PR 2064

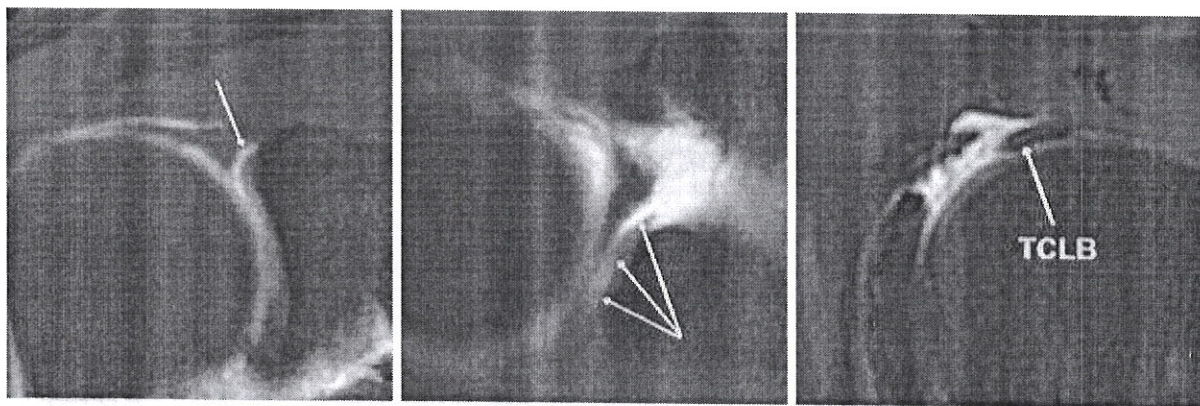
A interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos, dependendo da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.

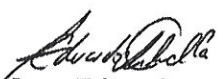
Paciente: BRUNO DELFINO SENTONE
Idade: 37 anos Sexo: Masculino
Data Nasc.: 15/03/1986
Dr.(a): BRUNO BOSIO - CRM/PR 32301

ID: 42037
Data/Hora Exame: 05/04/2023 11h26

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Rotura desde a porção anterior estendendo-se até superior do lábio da glenoide, passando pelo complexo bicipito-labral, caracterizando lesão do tipo SLAP.
- Tendinopatia e tenossinovite da cabeça longa do bíceps.




Dr. Jose Eduardo Colla
CRM / PR 28194

Responsável Técnico: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13482/RQE 9972- Serviços de Radiodiagnóstico: CRM-PR 2064