

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

0005000 000 0 54 87 18

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

11 - Cartão Nacional de Saúde

LENILCE CANONICO DA SILVA

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 Profissional Solicitante

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital / Local Solicitado

19475-PR

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

E 2 1 2
LESAO DO MANGUITO ROTADOR d NECESSITANDO REPARO
SINDROME DO IMPACTO NECESSITANDO ACROMIOPLASTIA

ARTROPATIA ACROMIOCLAVICULAR COM NECESSIDADE DE RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA

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 - Item	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut
01-				
02-				
03-	30735068	RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR		1
04-	30735033	ACROMIOPLASTIA		1
05-				
06-	30735084	RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA		1
07-		ANCORA jiggerknot C/2 FIOS		3
08-		PONTEIRA SHAVER (MOLE/OSSEA)		2
09-		RADIOFREQUENCIA monopolar		1
10-		EQUIPO 4 viaS		1
11-		CANULA ARTROSCOPICA		1
12-		AGULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE SUTURA		1

Dados da Autorização

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

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

Paciente: LENILCE CANONICO DA SILVA

ID: 36499

Idade: 77 anos Sexo: Feminino

Data/Hora Exame: 15/06/2023 18h27

Data Nasc.: 26/12/1945

Dr.(a): DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA - CRM/PR
19475

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO ESQUERDO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS:

Avaliação de lesão do manguito rotador.

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.

INTERPRETAÇÃO:

Hipertrofia e edema cápsulo-ligamentar acromioclavicular.
Acromio encurvado, sem inclinação significativa.
Esporão subacromial anterolateral.
Destilado miotendíneo do supraespinhal sem estreitamento significativo.
Moderada distensão da bursa subacromial / subdeltóidea.
Tendinopatias do supraespinhal e infraespinhal com rotura transfixante em suas fibras transicionais, com extensão transversal por 9.1 mm. Associa-se delaminações intrassubstanciais em suas fibras residuais.
Tendinopatia do subescapular com fissuras insercionais, sem lesão transfixante.
Tendão da cabeça longa do bíceps tópic e íntegro no sulco intertubercular.
Demais estruturas musculotendíneas com morfologia e intensidade de sinais habituais.
Lábio fibrocartilagem da glenoide sem alterações significativas.
Acentuado derrame articular glenoumeral com espessamento e proliferação sinovial difusa.
Não há caracterização de erosões condrais profundas no compartimento glenoumeral.
Feixes neurovasculares sem alterações.
Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Bursite subacromial / subdeltóidea.
- Tendinopatias do supraespinhal e infraespinhal com rotura transfixante em suas fibras transicionais.
- Tendinopatia do subescapular com fissuras insercionais, sem lesão transfixante.
- Acentuado derrame articular glenoumeral com espessamento e proliferação sinovial difusa.
- Esporão subacromial anterolateral.
- Hipertrofia e edema cápsulo-ligamentar acromioclavicular.


Dr. Jose Eduardo Colla
CRM / PR 28194

Responsável Técnico: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13432/RQE 0972- Serviço de Radiodiagnóstico: CRM-PR 2004