

[illegible]

Dados do Beneficiário		
7 - Número da Carteira	8 - Validade da Carteira	9-Atendimento a RN
0005 000 000 0 649190	<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	<div> <div></div> </div>

50 - Nome Social	
10 - Nome	MARCIA REGINA FERNANDES GIULIANGELI

Dados do Contratado Solicitante										
12 - Código na Operadora					13 - Nome do Contratado					
<div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>										
14 - Nome do Profissional Solicitante					15 - Conselho Profissional		16 - Número no Conselho		17 - UF	18 - Código CBO
DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA					CRM		19475		PR	

[illegible]

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 quimioterápicos
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28 - Indicação Clínica	2	1	2
LESAO DO MANGUITO ROTADOR d 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)	30 - CID 10 (2) (Opcional)	31 - CID 10 (3) (Opcional)	32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

M75.1 Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados											
34-Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial				36 - Descrição	37 - Qtde Solic				38 - Qtde Aut	
01-											
02-					30735068 RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR					1	
03-					30735033 ACROMIOPLASTIA					1	
04-					30735092 TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS					1	
05-					30735084 RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA					1	
06-					ANCORA jiggerknot 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-					TAXA DE VIDEO						

Dados da Autorização		
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	40 - Qtde. Diárias Autorizadas <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div>	41 - Tipo da Acomodação Autorizada <div> <div></div> <div></div> </div>

<b>42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado</b> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div>	<b>43 - Nome do Hospital / Local Autorizado</b> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div>	<b>44 - Código CNES</b> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 1.2em; width: 100%;"></div>
--	--	--

45 - Observação / Justificativa

Dr. Daniel F. F. Vieira

46-Data da Solicitação	47-Assinatura do Profissional Solicitante Ortopedia e Traumatologia CRM/PR 19475 FCO 9918	48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável H. M. S. F. G. S.	49-Assinatura do Responsável pela Autorização
------------------------	---	---	---

Nome: MARCIA REGINA FERNANDES  
GIULIANGELI  
Data de nascimento: 22/10/1962

Exame: OMBRO DIREITO  
Data do exame: 27/12/2023 11h29

## **RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO**

### **Técnica:**

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

### **Análise:**

Leve artropatia degenerativa na acromioclavicular, caracterizada por hipertrofia capsuloligamentar, e pequenos osteófitos marginais.

Acrômio plano, e com leve inclinação inferolateral.

Acentuada bursite subacromial/subdeltóidea.

Desfiladeiro miotendíneo do supraespinhal sem estreitamento significativo.

Rotura intersticial parcial nas porções anterior e lateral do ventre muscular do deltoide, associada a delaminações líquidas em partes moles adjacentes.

Rotura de toda a espessura e extensão do tendão do supraespinhal, com dilaceração e retração do coto tendíneo estimada em 2,1 cm.

Rotura de toda a espessura e extensão do tendão do infraespinhal, com dilaceração e retração do coto tendíneo estimada em 2,1 cm. Nota-se ainda rotura intersticial parcial difusa no ventre muscular do infraespinhal, com delaminações líquidas em partes moles adjacentes.

Rotura justainsercional de toda a espessura na porção superior do tendão do subescapular, com extensão transversal estimada em 0,5 cm, associada a dilaceração e retração do coto tendíneo estimada em 1,6 cm. Nota-se ainda hipotrofia com liposs substituição do seu ventre muscular inferior a 50%.

Demais estruturas nos tendíneas sem alterações, com ventres musculares sem sinais de atrofia.



**Dr. Gustavo Andrade de Margalho**  
**CRM / PR 21467**

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara  
Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná  
[www.uniorte.com.br](http://www.uniorte.com.br)



Nome: MARCIA REGINA FERNANDES  
GIULIANGELI  
Data de nascimento: 22/10/1962

Exame: OMBRO DIREITO  
Data do exame: 27/12/2023 11h29

Rotura transfixante na base da porção posteroinferior do lábio da glenoide, que se estende até a porção central posterior, associada a rotura na substância em toda a porção superior do lábio da glenoide.

Acentuado derrame articular.

A avaliação condral do compartimento glenoumeral encontra-se prejudicada devido à presença de artefatos de movimentação, determinados pela impossibilidade da paciente se manter imóvel durante a aquisição das imagens.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

#### **Conclusão:**

Leve artropatia degenerativa na acromioclavicular.

Acrômio com leve inclinação inferolateral.

Acentuada bursite subacromial/subdeltóidea.

Rotura intersticial parcial no ventre muscular do deltoide.

Rotura de toda a espessura e extensão do tendão do supraespinhal.

Rotura de toda a espessura e extensão do tendão do infraespinhal, associada a rotura intersticial parcial difusa no seu ventre muscular.

Rotura justainsercional de toda a espessura na porção superior do tendão do subescapular, associada a lipossustituição do seu ventre muscular inferior a 50%.

Rotura transfixante na base da porção posteroinferior do lábio da glenoide, associada a rotura na substância em toda a porção superior.

Acentuado derrame articular.



**Dr. Gustavo Andrade de Margalho**  
**CRM / PR 21467**

pág. 2/3

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara  
Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná  
[www.uniorte.com.br](http://www.uniorte.com.br)



Nome: MARCIA REGINA FERNANDES  
GIULIANGELI

Data de nascimento: 22/10/1962

Exame: OMBRO DIREITO

Data do exame: 27/12/2023 11h29

Obs: a avaliação condral do compartimento glenoumeral encontra-se prejudicada devido à presença de artefatos de movimentação, determinados pela impossibilidade da paciente se manter imóvel durante a aquisição das imagens.

  
**Dr. Gustavo Andrade de Margalho**  
**CRM / PR 21467**

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara  
Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná  
[www.uniorte.com.br](http://www.uniorte.com.br)