#### **GUIA DE SOLICITAÇÃO** 2 - Nº Guia no Prestador Unimed & DE INTERNAÇÃO Londrina 1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 3,4,3,2,6,9 4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 - Data de Validade da Senha 1/1\_1\_1/6 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 90,9,7,000,90,40,722,9,92 9-Atendimento a RN 10 - MARIA TEREZA MARTINS GALLO Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado 14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho 16 - Número no Conselho 19475 PR7-UF DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA 18 - Código CRM Profissiona Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação 19- Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado 21 - Data sugerida para interr Mound 1 1/1 1 1/1 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 quimio 28 - Indicação Clínica LESAO DO MANGUITO ROTADOR ESQ 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 1111 Proce What of ou Itens Assistenciais Solicitados 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut 30735068 RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR 30735033 ACROMIOPLASTIA 30735092 TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS 30735084 RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA \_\_\_\_\_ ANCORA juggerknot C/2 FIOS \_I\_\_I\_\_I \_\_\_PONTEIRA SHAVER (MOLE/OSSEA) RADIOFREQUENCIA monopolar 1 EQUIPO 4 viaS CANULA ARTROSCOPICA AGULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE SUTURA 1 TAXA DE VIDEO Dados da Autorização 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 45 - Observação / Justificativa 47-Assinatura do Profissional Solicitante 46-Data da Solicitação 48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável

TEOT 9918

49-Assinatura do Responsável pela Autoria





Nome: MARIA TEREZA MARTINS GALLO Paciente: 7111251 Data Exame: 11/10/2023

# RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO ESQUERDO

### Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

#### Análise:

Moderada artropatia degenerativa acromioclavicular com hipertrofia capsuloligamentar, afilamento condral e osteófitos marginais, com diminutos cistos, discreta esclerose e edema subcondrais. Associa-se pequeno derrame articular. Acrômio retilíneo, sem inclinação lateral inferior significativa.

Moderada/acentuada tendinopatia do supraespinhal e do infraespinhal, com rotura justainsercional transfixante na transição entre estes tendões, medindo cerca de 0,5 cm (trans), com pequena retração proximal do coto em 1,0 cm. Notam-se delaminações intrassubstanciais no remanescente do tendão do supraespinhal. Ausência de atrofia significativa dos ventres musculares.

Moderada tendinopatia do subescapular, com rotura parcial justainsercional da superficie articular no terço superior, comprometendo menos que 50% da espessura.

Leve/moderada tendinopatia da cabeça longo bíceps intracapsular, com subluxação medial junto à rotura do subescapular, sem roturas.

Moderada bursite subacromial / subdeltoidea.

Pequeno derrame articular glenoumeral.

Fina rotura na base do lábio glenoidal superior, se estendendo para posterossuperior (lesão SLAP). Restante do lábio com morfologia e sinal normais.

Ausência de lesões condrais no compartimento glenoumeral.

Demais estruturas ósseas e planos miotendíneos preservados.

#### Conclusão:

Moderada artropatia degenerativa acromioclavicular. Associa-se pequeno derrame articular.

Moderada/acentuada tendinopatia do supraespinhal e do infraespinhal, com rotura justainsercional transfixante na transição entre estes tendões.

Moderada tendinopatia do subescapular, com rotura parcial terço superior.

Leve/moderada tendinopatia da cabeça longo bíceps intracapsular, com subluxação medial junto à rotura do subescapular. Moderada bursite subacromial / subdeltoidea.

Pequeno derrame articular glenoumeral.

Fina rotura na base do lábio glenoidal superior, se estendendo para posterossuperior (lesão SLAP).

Jun

Rafael Ogasawara Ferreira 26959-PR





Nome: MARIA TEREZA MARTINS GALLO Paciente: 7111251 Data Exame: 11/10/2023

## RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULOUMERAL (OMBRO) ESQUERDA

## Análise:

Estruturas ósseas íntegras.

Espaços articulares preservados.

Tecidos moles sem alterações.

Ausência de sinais de fraturas.

ful-

RQE 14488 Gustavo Andrade De Margalho 21467-PR