

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

0005 000 000 4388.197

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - **VALEDEMAR INACIO ANSCHAU**

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

19475 PR

17 - UF

18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital/Local Solicitado

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 - Educação 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)

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 jaggerknot 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

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. Daniel F. F. Vieira
CRM/PR 19475 TEOT 9918

Paciente: VALDEMAR INACIO ANSCHAU**Idade: 64 anos****Sexo: Masculino****Data Nasc.: 28/11/1958****ID: 662549****Data/Hora Exame: 26/09/2023 09h55****Dr.(a): CAIO WINCH JANEIRO - CRM/PR 46949****RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO****INFORMAÇÕES CLÍNICAS:**

Dor.

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.

Foi administrado meio de contraste paramagnético (gadolinio) por via intravenosa.
Colocado marcador no local da queixa clínica do paciente.

INTERPRETAÇÃO:

Artropatia degenerativa acromioclavicular, com hipertrofia e edema cápsulo-ligamentar.

Acrômio encurvado, sem inclinação significativa.

Desfiladeiro miotendíneo do supraespinhal sem estreitamento significativo.

Distensão líquida da bursa subacromial / subdeltoidea e de forma acentuada da bursa subcoracoide, com impregnação sinovial periférica.

Tendinopatias do supraespinhal e infraespinhal, com rotura transfixante em suas fibras transicionais, com extensão transversal por até 1,5 cm, determinando retração focal dos cotos tendíneos em até 2,2 cm.

Tendinopatia do subescapular com pequena rotura parcial na superfície articular em suas fibras no terço médio, comprometendo um terço da espessura, com extensão longitudinal por 4,8 mm.

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

Demais estruturas musculotendíneas com morfologia e intensidade de sinais habituais.

Leves irregularidades corticais com pequenos cistos subcorticais na porção posterior da tuberosidade maior do úmero.

Degeneração na porção posterossuperior do lábio da glenoide, sem roturas.

Não há derrame articular significativo.


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 / subdeltoidea e subcoracoide, com impregnação sinovial periférica.
- Tendinopatias do supraespinhal e infraespinhal, com rotura transfixante em suas fibras transicionais.
- Tendinopatia do subescapular com pequena rotura parcial na superfície articular em suas fibras no terço médio.
- Tendinopatia e tenossinovite da cabeça longa do bíceps.
- Leves irregularidades corticais com pequenos cistos subcorticais na porção posterior da tuberosidade maior do úmero.
- Degeneração na porção posterossuperior do lábio da glenoide, sem roturas.
- Artropatia degenerativa acromioclavicular, com hipertrofia e edema cápsulo-ligamentar.


Dr. Jose Eduardo Colla
CRM / PR 28194