

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

000 5 000 000 199 0228

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome Social

MANOEL JULIAO DA SILVA

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA

15 - Conselho Profissional
CRM

16 - Número no Conselho

19475

17 - UF
PR

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 - Cpt de 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

LESÃO 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)

M75.1

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-	30735068	RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR	1	1
02-	30735033	ACROMIOPLASTIA	1	1
03-	30735092	TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS	1	1
04-	30735084	RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA	1	1
05-		ANCORA juggerknot C/2 FIOS	3	3
06-		PONTEIRA SHAVER (MOLE/OSSEA)	2	2
07-		RADIOFREQUENCIA monopolar	1	1
08-		EQUIPO 4 vias	1	1
09-		CANULA ARTROSCOPICA	1	1
10-		AGULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE SUTURA	1	1
11-	101152272	ANCORA QUATTRO	1	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

Dr. Daniel F. Vieira
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR 19475 TEOT 99'8

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: MANOEL JULIAO DA SILVA

Idade: 70 anos

Sexo: Masculino

ID: 117984

Data Nasc.: 14/02/1954

Data/Hora Exame: 20/07/2024 19h15

Dr.(a): Roberto Gonçalves Rodrigues - CRM/PR 36858

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS:

Trauma recente.

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.

Colocado marcador no local da queixa clínica do paciente.

INTERPRETAÇÃO:

Osteoartrose acromioclavicular com hipertrofia capsuloligamentar.

Acrômio encurvado, sem inclinação significativa.

Desfiladeiro miotendíneo do supraespinhal sem estreitamento significativo.

Estiramento de alto grau com rotura insercional subtotal das fibras anterior e médio do supraespinhal, com extensão transversal por 1,1 cm, determinando irregularidade e retração focal dos cotos tendíneos por até 2,5 cm. Associa-se alteração de sinal intrassubstancial estendendo-se para as fibras do infraespinhal, bem como edema e delaminações líquidas nos planos miofasciais adjacentes.

Tendinopatia da porção intracapsular da cabeça longa do bíceps, com discreta subluxação medial de sua porção deflexional por sobre as fibras do subescapular, inferindo insuficiência de sua de restrição.

Demais estruturas musculotendíneas com morfologia e intensidade de sinais habituais.

Degeneração rotura na porção anterossuperior do lábio da glenoide.

Derrame articular glenoumeral.

Estiramento cápsulo-ligamentar glenoumeral associado a edema pericapsular difuso, bem como edema com delaminações líquidas nos planos miofasciais superficiais ao subescapular e da bursa subacromial / sobre.

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:

- Estiramento de alto grau com rotura insercional subtotal das fibras anterior e médio do supraespinhal. Associa-se alteração de sinal intrassubstancial estendendo-se para as fibras do infraespinhal, bem como edema e delaminações líquidas nos planos miofasciais adjacentes.


- Tendinopatia da porção intracapsular da cabeça longa do bíceps, com discreta subluxação medial de sua porção deflexional por sobre as fibras do subescapular, inferindo insuficiência de sua de restrição.

- Degeneração rotura na porção anterossuperior do lábio da glenoide.

- Derrame articular glenoumeral.

- Estiramento cápsulo-ligamentar glenoumeral associado a edema pericapsular difuso, bem como edema com delaminações líquidas nos planos miofasciais superficiais ao subescapular e da bursa subacromial / sobre.

- Osteoartrose acromioclavicular com hipertrofia capsuloligamentar.


Dr. Jose Eduardo Colla
CRM / PR 28194