

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

08.65.000 3 2 80 42 500 8

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome DOUGLAS FERREIRA NEVES

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA

15 - Conselho
CRM 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 - Indicação Clínica

2

1

2

LESÃO DO MANGUITO ROTADOR e NECESSITANDO REPARO
SINDROME DO IMPACTO NECESSITANDO ACROMIOPLASTIA

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-				
05-				
06-		ANCORA juggerknot 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

Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR 19475 TEOT 9918

Nome: DOUGLAS FERREIRA NEVES
Data de nascimento: 15/03/1981

Exame: OMBRO DIREITO
Data do exame: 30/12/2023 08h24

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

Análise:

Articulação acromioclavicular alinhada.

Acrômio encurvado, e com leve inclinação inferolateral, associado a pequeno entesófito acromial e espessamento focal do ligamento coracoacromial, determinando leve redução da amplitude do desfiladeiro miotendíneo do supraespinhal.

Moderada bursite subacromial/subdeltóidea.

Moderada tendinopatia do supraespinhal, associada a rotura justainsercional de praticamente toda espessura na superfície bursal, mantendo continuidade por fino feixe de fibras da superfície articular.

Leve tendinopatia do infraespinhal, sem caracterização de rotura.

Leve tendinopatia da porção superior do subescapular, sem caracterização de rotura.

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

Lábio da glenóide com morfologia e intensidade de sinal normais.

Espaço articular glenoumeral preservado, sem derrame significativo ou evidência de lesões condrais.

Feixes neurovasculares sem alterações.



Dr. Gustavo Andrade de Margalho
CRM / PR 21467

pág. 1/2

Nome: DOUGLAS FERREIRA NEVES
Data de nascimento: 15/03/1981

Exame: OMBRO DIREITO
Data do exame: 30/12/2023 08h24

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

Conclusão:

Acrômio encurvado, e com leve inclinação inferolateral, associado a pequeno entesófito acromial e espessamento focal do ligamento coracoacromial, determinando leve redução da amplitude do desfiladeiro miotendíneo do supraespinhal.

Moderada bursite subacromial/subdeltóidea.

Moderada tendinopatia do supraespinhal, associada a rotura justainsercional de praticamente toda espessura na superfície bursal, mantendo continuidade por fino feixe de fibras da superfície articular.

Leves tendinopatias do infraespinhal e da porção superior do subescapular.



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