

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

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

DENISE DE A. PINHEIRO

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

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

SÍNDROME DO IMPULSO ORBLO @  
LERÃO PARAL DO SUPRACORDE ALTO GM  
PUNOPIA ANOMALIA

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-	30735068	IMPULSO DO MANGUO		
02-	30735033	ACOMODOPHORIA		
03-	30735084	RECEPÇÃO LATERAL DA DENTURA		
04-				
05-		2 SHAVER / 2 CÂMBIO		
06-		1 MARCHA FLEXIONADA		
07-		1 SÉLIA ALTA		
08-				
09-		3 ANOMIA JUGENDLICH		
10-				
11-				
12-				

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

Dr. Bruno Bosio da Silva  
CRM-PR 32301  
Av. Higienópolis, 2600  
Londrina - PR F: (43) 3377-0900

**Paciente: DENISE DE ALMEIDA PIMENTA**

**ID: 125993**

**Idade: 53 anos**

**Sexo: Feminino**

**Data/Hora Exame: 20/06/2023 12h22**

**Data Nasc.: 19/01/1970**

**Dr.(a): BRUNO BOSIO - CRM/PR 32301**

---

## **RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO ESQUERDO**

**INFORMAÇÕES CLÍNICAS:** dor e paresia há 8 meses.

**TÉCNICA DE EXAME:** exame realizado em aparelho de alto campo (1,5 Tesla) nos planos axial, coronal e sagital ponderadas em T1, T2 e densidade de prótons, com e sem saturação de gordura.

### **INTERPRETAÇÃO:**

Articulação acromioclavicular sem evidência de anormalidades significativas.

Fina distensão líquida e espessamento da bursa subacromiodeltóidea, decorrente de bursite.

Espessamento e alteração de sinal por tendinopatia das fibras do tendão supraespinhal associado a ruptura de espessura parcial das fibras insercionais articulares, acometendo aproximadamente 50% da espessura tendínea e extensão anteroposterior de 1,0 cm.

Leve alteração de sinal intrassubstancial de fibras insercionais do tendão do infraespinhal, decorrente de tendinopatia.

Demais tendões componentes do manguito rotador com espessura preservada e intensidade de sinal habitual.

Tendão da cabeça longa do bíceps tópic e íntegro no sulco intertubercular.

Pequena quantidade de líquido ao redor da bainha do tendão do cabo longo do bíceps.

Ventres musculares do manguito rotador com trofismo preservado.

Estruturas ósseas apresentam corticais íntegras e intensidade de sinal medular usual.

Lábio fibrocartilaginoso da glenoide sem alterações significativas.

Revestimento condral na articulação glenoumeral demonstrando espessura preservada e superfícies regulares.

Não há evidência de derrame articular glenoumeral.

### **IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:**

Bursite subacromiodeltóidea.

Ruptura parcial de fibras insercionais do tendão do supraespinhal.

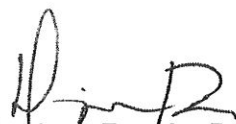
Leve tenossinovite da cabeça longa do bíceps.

Interpretado por:

Diretor Técnico:



**Dr. Marcelo Pachaly Dalcin**  
CRM / RS 34444



**Dr. Henrique Ferreira Dos Reis**  
CRM / PR 29746