

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 Gertúlio Santos Gomes	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 - lesão do manguito rotador do ombro @ - artroscopia acromioclavicular + espalheamento - SD. do Impulso
---

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	Remoção de Suturem (margem)	____	____
02- _____	____	____	____	____
03- _____	30735033	Artroscopia	____	____
04- _____	____	____	____	____
05- _____	30735084	Ressecção clavicula	____	____
06- _____	____	____	____	____
07- _____	____	2 shruer	____	____
08- _____	____	3 anéis jugulares	____	____
09- _____	____	1 cápsula	____	____
10- _____	____	1 medicação	____	____
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 _____ _____ _____	

BRUNO BOSIO  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/PR 32.301 RQE 23.543  
Av. Bandeirantes, 460  
Londrina-PR (43) 3379-2200

**Paciente:** GETULIO SANTOS GOMES (ID: 35683)  
**Data Nasc.:** 11/06/1976 (47 anos)  
**Data Exame:** 07/05/2024  
**Solicitante:** DR. ALLAN VIKTOR PIRES MOLINARI, Grupo Ortopédico de Londrina



## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

**Metodologia:** foram adquiridas sequências ponderadas em T1, DP e T2 em múltiplos planos.

### Os seguintes aspectos foram observados:

O acrômio apresenta morfologia do tipo 2 de Bigliani e sem inclinações significativas. Articulação acromioclavicular irregular, com discreto edema e hipertrofia capsuloligamentar e óssea.  
Espessamento e hipersinal da bursa subacromial / subdeltoidea, inferindo bursite.  
Tendão do supraespinhal espessado, irregular e com alteração de sinal, inferindo tendinopatia.  
Tendão do infraespinhal espessado, irregular e com alteração de sinal, inferindo tendinopatia e apresentando foco de rotura de praticamente toda a sua espessura, medindo cerca de 7 x 7 mm e comprometendo a porção posterior do supraespinhal.  
Tendão do subescapular espessado e com alteração de sinal, inferindo tendinopatia.  
Tendão do redondo menor preservado.  
Tendão do cabo longo do bíceps braquial centrado no sulco bicipital, apresentando-se preservado em seus trajetos intra e extra-articulares. Líquido aumentado na bainha tendínea, inferindo tenossinovite.  
Cabeça umeral de morfologia e sinal normais.  
Estruturas do lábio glenoidal de contornos regulares e sinal preservado, sem lesões.  
Não há derrame articular glenoumeral.  
Discreto espessamento da cápsula articular, no recesso axilar.  
Ventres musculares com trofismo conservado.

### Impressão diagnóstica:

Alterações inflamatórias e degenerativas da articulação acromioclavicular.  
Bursite subacromial / subdeltoidea.  
Tendinopatia do supraespinhal e do infraespinhal, com foco de rotura de praticamente toda a espessura tendínea, comprometendo a porção anterior do infraespinhal e uma pequena porção posterior do supraespinhal.  
Tendinopatia do subescapular.  
Tenossinovite do cabo longo do bíceps.  
Discreto espessamento da cápsula articular. A possibilidade de capsulite adesiva pode ser considerada no diagnóstico diferencial, se houver alguma correlação clínica.



Dr. Fábio Ferreira Lehmann

Médico em radiologia e diagnóstico por imagem  
CRM PR 15519 - RQE Nº: 11058



Dr. Marcus Vinicius Gusmao Cabral

Médico em radiologia e diagnóstico por imagem  
CRM PR 16325 - RQE Nº: 17089