

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

50 - Nome Social

Aldo Sebastião Briguenti

10 - Nome

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 traumática manguito rotador

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	lesão manguito	___	___
02-___	30735033	Acromioplastia	___	___
03-___	30735084	Ressecção clavicula lateral	___	___
04-___			___	___
05-___			___	___
06-___			___	___
07-___		02 canulas	___	___
08-___		02 shaver	___	___
09-___		03 Juggerknot	___	___
10-___			___	___
11-___		01 agulha sutura	___	___
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: ALDO SEBASTIAO BRIGUENTI

Idade: 45 anos

Sexo: Masculino

Data Nasc.: 12/05/1978

Dr.(a): Paulo Raphael Miyazaki - CRM/PR 38243

ID: 1450425

Data/Hora Exame: 29/07/2023 11h48

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS:

Avaliação de lesão do manguito rotador.

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.

INTERPRETAÇÃO:

Articulação acromioclavicular alinhada.

Acrômio encurvado, sem inclinação significativa.

Desfiladeiro miotendíneo do supraespinhal sem estreitamento significativo.

Distensão líquida da bursa subacromial / subdeltoidea.

Rotura insercional do supraespinhal e fibras anteriores do infraespinhal, com extensão transversal por até 1,3 cm, determinando retração focal dos cotos tendíneos por até 1,4 cm.

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

Demais estruturas musculotendíneas com morfologia e intensidade de sinais habituais.

Irregularidades corticais com cistos subcorticais nas tuberosidades umerais.

Degeneração com rotura da porção anterossuperior do lábio da glenoide.

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.
- Rotura insercional do supraespinhal e fibras anteriores do infraespinhal.
- Tendinopatia e tenossinovite da cabeça longa do bíceps.
- Irregularidades corticais com cistos subcorticais nas tuberosidades umerais.
- Degeneração com rotura da porção anterossuperior do lábio da glenoide.
- Irregularidades corticais com cistos subcorticais nas tuberosidades umerais.
- Degeneração com rotura da porção anterossuperior do lábio da glenoide.


Dr. Jose Eduardo Colla
CRM / PR 28194