## GUIA DE SOLICITAÇÃO 7 Nº Guida con Principado DE INTERNAÇÃO 3 - Número da Guia Atribuido pela Operadoro 3.4.3.2.6.9 6 - Data de Validado da Senha 4 - Date de Autorização a - Validade da Carteira 0005 000 00 30 82 13 15 L 1 1 1 1 1 1 1 **FDNA MARIA LOPES** Dados de Contratado Solicitante 13 - Nome do Contratado 12 - Código na Operadora 18 - Código CBO 19475 PR 16 - Número no Conselho 14 - NO DAMEL TERRETRA TERNANDES VIEIRA Darlos de Hespital /Lecal Solicitado / Dados de Internação 21 - Data sugerida para internação 19- Código na Operadora / CNPJ ter do Atendimento | 23-Tipo de Internação | 24 - Regime de Internação | 25 - Otde. Diárias Solicitadas | 26 - Previsão de uso de OPME | 27 - Previsão de uso de quimioterápic LESAD DO MANGUITO ROTADOR D NECESSITANDO REPARO SINDROME DO IMPACTO NECESSITANDO ACROMIOPLASTIA TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS POR TENDINOPATIA ARTROPATIA ACROMIOCLAVICULAR COM NECESSIDADE DE RESSECÇÃO CLAVICULA 30 - CID 18 (2) (Opcional) 31 - CID 18 (3) (Opcional) 32 - CID 18 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 29-CID 16 Principal (Opcional) LLL LLL 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut 30735068 RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR 1 1 1 1 30/35033 ACROMIOPLASTIA 30735092 TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS 30735084 RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA ANCORA juggerknot C/2 FIOS 1 1 1 1 PONTEIRA SHAVER (MOLE/OSSEA) RADIOFREQUENCIA monopolar LLLI **EQUIPO 4 viaS** 1111 #1 1 1 1 1 1 CANULA ARTROSCOPICA AGULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE SUTURA 101152272 ANCORA QUATTRO 111 1111 LLL TAXA DE VIDEO 2-1111111111 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Otde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 44 - Código CNES 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 42 - Codigo na Operadora / CNPJ autorizado 1111111 45 - Observação / Justificativa 48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável

47-Assinatura do Profes

101 9918

48-Date de Solicitação



"ULTRAMED Medicina diagnostica com other humans

ID: 671182

Data/Hora Exame: 11/06/2024 11h15

CRM:717

Paciente: EDNA MARIA LOPES

Sexo: Feminino Idade: 61 anos

Data Nasc.: 24/08/1962

Dr.(a): DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA - CRM/PR 19475

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

Indicação: lesão do manguito rotador

Técnica: Exame realizado em aparelho de alto campo, com sequencias FSE e cortes multiplanares, sob sedação anestésica.

## Análise:

Artropatia degenerativa moderada acromioclavicular

Acrômio encurvado, sem inclinação.

Entesófito acromial

Bursite subacromial-subdeltóidea.

Rotura justainsercional de toda espessura e extensão do supraespinhal e das fibras superiores do infraespinhal, por uma extensão conjunta de 2,2 cm (diâmetro anteroposterior) e retração medial de 1,7 cm.

Tendinopatia do subescapular, sem roturas

Tendinopatia moderada do segmento intra-articular da cabeça longa do bíceps.

Atrofia/lipossubstituição parcial leve do ventre muscular do supraespinhal em 25%.

Rotura degenerativa do segmento superior e posterossuperior do lábio da glenoide.

Pequeno derrame articular glenoumeral, com sinais de sinovite.

Cistos subcorticais no tubérculo maior umeral, por tração.

Tendão redondo menor sem alterações.

Demais ventres musculares com trofismo preservado

Superficies condrais da articulação glenoumeral sem lesões.

Feixes neurovasculares sem alterações ao método

## Impressão:

Artropatia degenerativa moderada acromioclavicular

Bursite subacromial-subdeltóidea.

Rotura justainsercional de toda espessura e extensão do supraespinhal e das fibras superiores do infraespinhal.

Tendinopatia do subescapular, sem roturas.

Tendinopatia moderada do segmento intra-articular da cabeça longa do biceps.

Atrofia/lipossubstituição parcial leve do ventre muscular do supraespinhal.

Rotura degenerativa do segmento superior e posterossuperior do lábio da glenoide.

Pequeno derrame articular glenoumeral, com sinais de sinovite.

Care Barros Figueredo CRM / PR 42256