

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 - **LUZIA CRISTINA HIRATA PINETTI**

10 - Nome

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA

13 - Nome do Contratado

CRM

19475 PR

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 - Caracter 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

LESÃO DO MANGUITO ROTADOR ESQ NECESSITANDO REPARO

28 - **SÍNDROME DO IMPACTO NECESSITANDO ACROMIOPLASTIA**

TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS POR TENDINOPATIA

ARTROPATIA ACROMIOCLAVICULAR COM NECESSIDADE DE RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA

29 - CID 10 (1) (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

30735068 RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR

37 - Qtde Solic

38 - Qtde Aut

01-		30735033 ACROMIOPLASTIA		1
02-		30735092 TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS		1
03-		30735084 RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA		1
04-		ANCORA jaggerknot C/2 FIOS		3
05-		PONTEIRA SHAVER (MOLE/OSSEA)		2
06-		RADIOFREQUENCIA monopolar		1
07-		EQUIPO 4 viaS		1
08-		CANULA ARTROSCOPICA		1
09-		AGULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE SUTURA		1
10-		TAXA DE VIDEO		
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

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

Dr. Daniel F. F. Vieira
CRM/PR 19475 TEOT 9918

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Atendimento 2536

Data: 29/03/2023

Paciente LUCIA CRISTINA HIRATA PINETTI

Idade: 60

Solicitante DANIEL F. F. VIEIRA

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO ESQUERDO

TÉCNICA DO EXAME: Exame de ressonância magnética do ombro esquerdo, sendo obtidas imagens nas seguintes sequências: SAG SE T2, SAG STIR, COR SE T1 e T2, COR STIR, AXIAL STIR.

RESULTADO: As sequências realizadas evidenciaram:

Sinais de manipulação cirúrgica em tubérculo umeral maior.

Tendão supra espinhal difusamente heterogêneo com roturas prévias, entretanto com sua porção anterior fixada em âncora de tenoplastia. Há moderada atrofia da musculatura correspondente.

Tendinopatia do subescapular caracterizada por alteração de sinal intrassubstancial, sem roturas.

Demais tendões do manguito rotador (infra-espinhal e redondo menor) em topografia habitual com sinal espessura preservada.

Tendinopatia do cabo longo do bíceps caracterizada por rotura intra-articular que se estende longitudinalmente (split).

Lábio da glenóide com morfologia e intensidade de sinal normal.

Não há evidências de lesões dos ligamentos gleno-umerais.

Ausência de imagem de derrame articular.

Estrutura óssea da cintura escapular com sinal preservado.

Acrômio encurvado.

Articulação acromio-clavicular com hipertrofia cápsulo-ligamentar, edema subcondral em ambos os componentes e líquido intra-articular.



Renato Brogin
CRM: 16800 - PR
Médico Radiologista
Revisor



Henrique de Castro - Médico Radiologista
CRM: 30676 - PR
Médico Radiologista
Laudador