

Manter no HCL

8456-7189

** 2h antes da cirurgia
HIDROLOMONA 300mg @*

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

Sandra Regina Simão

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

*- NEUROPATIA DO NERVO ULNAR COTOVELO ESQUERDO SECUNDÁRIO
- SINUSITE DE COTOVELO + ENTORSEJO LIGAMENTAR E NERVAL*

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- <input type="checkbox"/>	<i>3073601-3</i>	<i>SINUSITE DO COTOVELO</i>	___	___
02- <input type="checkbox"/>	<i>3140335-2</i>	<i>NEUROPATIA DO NERVO ULNAR</i>	___	___
03- <input type="checkbox"/>	<i>3073604-8</i>	<i>ARTROSCÓPIA</i>	___	___
04- <input type="checkbox"/>	_____	_____	___	___
05- <input type="checkbox"/>	_____	_____	___	___
06- <input type="checkbox"/>	_____	_____	___	___
07- <input type="checkbox"/>	_____	<i>2 exames / 1 consulta</i>	___	___
08- <input type="checkbox"/>	_____	<i>1 medicação</i>	___	___
09- <input type="checkbox"/>	_____	_____	___	___
10- <input type="checkbox"/>	_____	<i>2 Anest. J. Geral</i>	___	___
11- <input type="checkbox"/>	_____	_____	___	___
12- <input type="checkbox"/>	_____	_____	___	___

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*

NOME: SANDRA REGINA SANTOS DE OLIVEIRA

NÚMERO DE ACESSO: 85462383

USUÁRIO: p837223

SENHA: 16111969

DATA: 17/08/2020

MÉDICO SOLICITANTE: PEDRO HADDAD

ULTRASSONOGRAFIA DO COTOVELO ESQUERDO

Técnica:

Exame realizado com transdutor linear de alta resolução.

Descrição:

- Tendões epicondilianos mediais de calibre normal e ecotextura levemente hipoecoide, junto da inserção no epicôndilo.
- Tendões epicondilianos laterais de calibre e ecotextura normais.
- Tendão do tríceps braquial de calibre e ecotextura normais.
- Espessamento focal do nervo ulnar ao nível do sulco ulnar, medindo 0,8 mm² de diâmetro transversal.

Ecografia compatível com:

- Epicondilite medial.
- Espessamento / Neuropatia do nervo ulnar.


Dra. Karen Cristiane Gakiya
CRM / PR 39956

Atendimento: 000003060594
Paciente: SANDRA REGINA SIMAO
Solicitante: BRUNO BOSIO DA SILVA

Idade: 45 anos
Data: 18/04/2023
10:12



000003060594

ULTRASSONOGRAFIA DE COTOVELO ESQUERDO COM DOPPLER

Relatório:

Pele e subcutâneo sem alterações.

Ventres musculares preservados.

Tendão extensor comum apresentando perda do padrão fibrilar habitual, com espessamento e hipoecogenicidade, inferindo tendinopatia, associado à pequena ruptura parcial de face articular, medindo 4,5mm. Presença de entesófito de 2mm em epicôndilo lateral.

Tendão flexor comum com padrão fibrilar, espessura e ecotextura normais.

Nervo ulnar normoposicionado no túnel cubital, apresentando área seccional de 6mm² (normal < 8mm²)

Tendão distal do bíceps sem alterações.

Tendão tricipital sem sinais inflamatórios no momento e apresentando entesófito de 6mm

Coxin gorduroso posterior e fossa olecraniana com aspecto habitual sem sinais de efusões.

Presença de discreto espessamento e leve hipervascularização sinovial, situados em recessos anteriores e posteriores do cotovelo.

Impressão Diagnóstica:

- Epicondilite lateral, com pequeno foco de ruptura associado
- Entesófitos tricipital e em epicôndilo lateral
- Discretos focos de sinovite em cotovelo

Atendimento: 000003060594
Paciente: SANDRA REGINA SIMAO
Solicitante: BRUNO BOSIO DA SILVA

Idade: 45 anos
Data: 18/04/2023
10:12



ULTRASSONOGRAFIA DE COTOVELO ESQUERDO COM DOPPLER

Relatório:

Pele e subcutâneo sem alterações.

Ventres musculares preservados.

Tendão extensor comum apresentando perda do padrão fibrilar habitual, com espessamento e hipoeogenicidade, inferindo tendinopatia, associado à pequena ruptura parcial de face articular, medindo 4,5mm. Presença de entesófito de 2mm em epicôndilo lateral.

Tendão flexor comum com padrão fibrilar, espessura e ecotextura normais.

Nervo ulnar normoposicionado no túnel cubital, apresentando área seccional de 6mm² (normal < 8mm²)

Tendão distal do bíceps sem alterações.

Tendão tricipital sem sinais inflamatórios no momento e apresentando entesófito de 6mm

Coxin gorduroso posterior e fossa olecraniana com aspecto habitual sem sinais de efusões.

Presença de discreto espessamento e leve hipervascularização sinovial, situados em recessos anteriores e posteriores do cotovelo.

Impressão Diagnóstica:

- Epicondilite lateral, com pequeno foco de ruptura associado
- Entesófitos tricipital e em epicôndilo lateral
- Discretos focos de sinovite em cotovelo