

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 Percilio Aparecido Chiquetti		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 traumática do manguito, dor acromioclavicular e síndrome de impacto				
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	30735068	Lesão manguito	1	
02- 30735033	30735033	Acromioplastia	1	
03- 30735089	30735089	Ressecção clavicula lat.	1	
04-				
05-				
06-		04 ancoras jugscknot		
07-		02 shaver		
08-		01 agulha sutura		
09-		02 canulas		
10-				
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 	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável 	49 - Assinatura do Responsável pela Autorização 

**Dr. Bruno Bosio**  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/PR 32301 - TEO 15190  
Av. Bandeirantes, 460  
Tel.: 3379-2200

Nome: TERCILIO APARECIDO CHIQUETTI  
Data de nascimento: 16/10/1961

Exame: OMBRO DIREITO  
Data do exame: 04/09/2023 11h25

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

### Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e STIR.

### Análise:

Leve/moderada artropatia degenerativa acromioclavicular com hipertrofia capsuloligamentar, afilamento condral e osteófitos marginais, com leve esclerose subcondral. Associa-se lâmina líquida intra-articular e pequeno cisto sinovial superficial de 0,8 cm.

Acrômio retilíneo, sem inclinação lateral inferior significativa. Leve espessamento focal do ligamento coracoacromial junto à inserção do acrômio.

Rotura transfixante e completa do tendão do supraespinhal, com afilamento e retração proximal do coto tendíneo em cerca de 4,0 cm, com pequena migração cranial da cabeça umeral e hipotrofia menor que 50% do ventre muscular.

Acentuada tendinopatia do infraespinhal, com rotura transfixante na porção anterior, com afilamento e retração proximal do coto em cerca de 2,5 cm, mantendo contínuo por fino feixe de fibras posteriores. Associa-se hipotrofia menor do 50% do ventre muscular.

Acentuada tendinopatia do subescapular, com rotura parcial justainsercional da superfície articular nos terços superior e médio, comprometendo mais de 50% da espessura. Não há atrofia significativa do ventre muscular.

Luxação medial intra-articular do tendão da cabeça longa do bíceps, junto a rotura do subescapular, sem roturas.

Moderada bursite subacromial / subdeltoidea.

Pequeno derrame articular glenoumeral.

Alteração degenerativa do lábio glenoidal superior e posterossuperior, sem roturas ou destacamento. Restante do lábio com morfologia e sinal normais.

Subluxação glenoumeral posterior na posição do estudo.

Ausência de lesões condrais no compartimento glenoumeral.

Demais estruturas ósseas e planos miotendíneos preservados.

### Conclusão:



**Dr. Rafael Ogasawara Ferreira**  
CRM / PR 26959



Nome: TERCILIO APARECIDO CHIQUETTI  
Data de nascimento: 16/10/1961

Exame: OMBRO DIREITO  
Data do exame: 04/09/2023 11h25

Leve/moderada artropatia degenerativa acromioclavicular. Associa-se lâmina líquida intra-articular e pequeno cisto sinovial superficial.

Rotura transfixante e completa do tendão do supraespinhal.

Acentuada tendinopatia do infraespinhal, com rotura transfixante na porção anterior.

Acentuada tendinopatia do subescapular, com rotura parcial nos terços superior e médio.

Luxação medial intra-articular do tendão da cabeça longa do bíceps, junto a rotura do subescapular.

Moderada bursite subacromial / subdeltoidea.

Pequeno derrame articular glenoumeral.

Alteração degenerativa do lábio glenoidal superior e posterossuperior.

Subluxação glenoumeral posterior na posição do estudo.



**Dr. Rafael Ogasawara Ferreira**  
**CRM / PR 26959**