

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

0975 000.00 17403080

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

ELIDIA KURIBAYASHI HAYASHI

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Contratado Solicitante

DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA

CRM

19475 PR

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 DO MANGUITO ROTADOR ESQ NECESSITANDO REPARO

SINDROME DO IMPACTO NECESSITANDO ACROMIOPLASTIA

TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS POR TENDINOPATIA

ARTROPATIA ACROMIOCLAVICULAR COM NECESSIDADE DE RESSECÇÃO CLAVICULA

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M75.1

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	RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR	1	
02-	30735033	ACROMIOPLASTIA	1	
03-	30735092	TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS	1	
04-	30735084	RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA	1	
05-		ANCORA jiggerknot C/2 FIOS	3	
06-		PONTEIRA SHAVER (MOLE/OSSEA)	2	
07-		RADIOFREQUENCIA monopolar	1	
08-		EQUIPO 4 viaS	1	
09-		CANULA ARTROSCOPICA	1	
10-		AGULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE SUTURA	1	
11-	101152272	ANCORA QUATTRO	1	
12-		TAXA DE VIDEO		

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

CRM/PR 19475 TEOT 9918

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Dr. Daniel F. F. Vieira

Elidia Kuribayashi Hayashi

NOME: ELIDIA KURIBAYASHI HAYASHI

NOME SOCIAL:

DATA NASC.: 19/07/1951

72A

CONVÊNIO: Unimed

MÉDICO/PROFISSIONAL: Dr(a) Daniel E. F. Vieira

Protocolo ClickVita: 1026 410317

REGISTRO: 121348

DATA: 26/04/2024

SEXO: Feminino

CRM: 19475

Senha: 1121348

Nós apoiamos as iniciativas de preservação ao meio ambiente. Por isso, disponibilizamos as imagens e laudo do seu exame em plataforma digital

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO ESQUERDO

R E L A T Ó R I O

INDICAÇÃO CLÍNICA/QUEIXA PRINCIPAL: Lesão manguito rotador.

MÉTODO: Exame realizado com a sequência FSE com cortes multiplanares de 3,0 e 4,0 mm de espessura.

ANÁLISE:

Laudo comparativo com o anterior do dia 31/08/2023.

Acentuação dos sinais de capsulite adesiva glenoumeral com mínimo derrame e sinovite articular, com acentuação do espessamento e edema capsuloligamentar mais evidente no recesso axilar e ântero-inferior. Associa-se obliteração com intenso edema da gordura no intervalo rotador.

Permanece a artropatia degenerativa acromioclavicular com osteófitos marginais e discreto espessamento capsuloligamentar, com mínimo edema ósseo, sem desvio.

Pequeno esporão subacromial, inalterado.

Permanece a irregularidade com focos de edema subcortical no tubérculo maior umeral, com alguns cistos de permeio, indicando entesopatia.

Demais estruturas ósseas preservadas.

Acentuação da tendinopatia do supraespinhal e infraespinhal, com espessamento e alteração de sinal, com extensas áreas de degeneração e fissuras intratendíneas envolvendo a superfície bursal e inserção média e posterior do supraespinhal, com algumas fissuras intratendíneas longitudinais, medindo até 0,7 cm, sem transfixação ou retração.

Permanece tendinopatia leve/moderada do subescapular, com alteração de sinal e espessamento junto a inserção, sem roturas.

Tendinopatia do cabo longo do bíceps no trajeto articular, com alteração de sinal e pequena fissura, aspecto inalterado.

Leve atrofia do ventre muscular do supraespinhal com focos de gordura, grau I.

continua . . .

NOME: ELIDIA KURIBAYASHI HAYASHI

REGISTRO: 121348

NOME SOCIAL:

DATA NASC.: 19/07/1951

72A

CONVÊNIO: Unimed

MÉDICO/PROFISSIONAL: Dr(a) Daniel E. F. Vieira

Protocolo ClickVita: 1026 410317

DATA: 26/04/2024

SEXO: Feminino

CRM: 19475

Senha: 1121348

Nós apoiamos as iniciativas de preservação ao meio ambiente. Por isso, disponibilizamos as imagens e laudo do seu exame em plataforma digital

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO ESQUERDO

RELATÓRIO

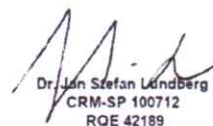
Tendão do redondo menor e demais ventres musculares preservados.

Pequena bursite subacromial/subdeltoidea com distensão líquida e edema, um pouco menor que no estudo anterior.

Alteração degenerativa do lábio glenoidal superior e póstero-superior, com irregularidade e tênue fissura na base, sem destacamento evidente, aspecto inalterado.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Alterações degenerativas no ombro, destacando-se tendinopatia do manguito rotador e bursite reacional, além de capsulite adesiva glenoumeral acentuada, com achados pormenorizados no laudo acima, sendo comparado ao anterior do dia 31/08/2023.



Dr. Jan Stefan Lönberg
CRM-SP 100712
RQE 42189



Dra. Denise Fernanda Hübner Keller
RADIOLOGISTA
CRM 30253
RQE 21.873