

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 Ulcber Rafael Oliveira lopes		11 - Cartão Nacional de Saúde 		
Dados do Contratado Solicitante				
12 - Código na Operadora 		13 - Nome do Contratado 		
14 - Nome do Profissional Solicitante Dr. Carlos A. S. Carneiro Médico CRM/PR 29716		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 Hosp Evangélica		
21 - Data sugerida para internação 				
22 - Caráter do Atendimento elet		23 - Tipo de Internação 		
24 - Regime de Internação 		25 - Qtde. Diárias Solicitadas 01		
26 - Previsão de uso de OPME 		27 - Previsão de uso de quimioterápico 		
28 - Indicação Clínica Instabilidade de artéria ombro esquerdo				
29 - CID 10 Principal (Opcional) 543		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"/>	30735050	Luxação gleno humeral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02- <input type="checkbox"/>	30735041	Luxação labial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03- <input type="checkbox"/>	30735033	Acromioplastia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04- <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05- <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06- <input type="checkbox"/>		Artroscopia 2.9 artroscopia	03	<input type="checkbox"/>
07- <input type="checkbox"/>		Stavén	02	<input type="checkbox"/>
08- <input type="checkbox"/>		comule	01	<input type="checkbox"/>
09- <input type="checkbox"/>		eletrocanturo moxio poton	01	<input type="checkbox"/>
10- <input type="checkbox"/>		gesso flexível pr sutura	01	<input type="checkbox"/>
11- <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12- <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<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 				

Paciente: VICTOR RAFAEL OLIVEIRA LOPES

ID: 136534

Idade: 21 anos

Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 29/11/2023 12h28

Data Nasc.: 28/11/2002

Dr.(a): CARLOS AUGUSTO SA CARNEIRO - CRM/PR 29716

ARTRO-RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO ESQUERDO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS:

Luxação glenoumeral recorrente.

TÉCNICA DE EXAME:

Exame realizado em aparelho de alto campo, nos planos axial, coronal e sagital ponderadas em T1, T2 e densidade de prótons, com e sem saturação de gordura, após introdução intra-articular de solução contendo meio de contraste iodado, anestésico e meio de contraste paramagnético, guiada por radioscopia.

INTERPRETAÇÃO:

Lesão de Hill-Sachs crônica caracterizada por sequela de fratura/impactação na face posterolateral da cabeça umeral, medindo cerca de 2,3 x 2,2 cm (LL x CC) e até 0,6 cm de espessura.

Lesão de Bankart óssea caracterizada por impactação da borda anteroinferior da glenoide, com fragmento condrolabral anteriormente associado a rotura/avulsão do periósteo, bem como edema ósseo adjacente.

A relação dos cálculos do intervalo da lesão de Hill-Sachs (anteroposterior) e do "track" da glenoide, configuram lesão bipolar "off-track"^{1,2}.

Articulação acromioclavicular alinhada.

Acrômio encurvado, sem inclinação significativa.

Pequeno esporão subacromial anterior.

Desfiladeiro miotendíneo do supraespinhal sem estreitamento significativo.

Bursa subacromial / subdeltoidea com espessura normal.

Os tendões do supraespinhal, infraespinhal e do subescapular têm orientação, espessura e intensidade de sinal habituais.

Tendão da cabeça longa do bíceps tópico e íntegro no sulco intertubercular.


Ventres musculares do manguito rotador com trofismo preservado.

Não há erosões condrais profundas no compartimento glenoumeral.

Cápsula articular íntegra.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.


Dr. Jose Eduardo Colla
CRM / PR 28194

Responsável Técnico: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13482/RQE 9972- Serviços de Radiodiagnóstico: CRM-PR 2064

A interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos, dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.

Paciente: VICTOR RAFAEL OLIVEIRA LOPES

ID: 136534

Idade: 21 anos Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 29/11/2023 12h28

Data Nasc.: 28/11/2002


Dr.(a): CARLOS AUGUSTO SA CARNEIRO - CRM/PR 29716

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Lesão de Hill-Sachs crônica e lesão de Bankart óssea. A relação dos cálculos do intervalo da lesão de Hill-Sachs (anteroposterior) e do "track" da glenoide, configuram lesão bipolar "off-track"^{1,2}.
- Pequeno esporão subacromial anterior.

¹-Giacomo GD, Itoi E, Burkhart SS. *Evolving Concept of Bipolar Bone Loss and the Hill-Sachs Lesion: From "engaging/Non-Engaging" Lesion to "On-Track / Off-track" Lesion. The Journal of Arthroscopic and Related Surgery.* 2014; 30(1):90-8.

²- Shaha JS, Cook JB, Rowles DJ, et al. *Clinical Validation of the Gleno.*


Dr. Jose Eduardo Colla
CRM / PR 28194