

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

Civilia - 1960 19/91

1 - Registro ANS	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
3 4 3 2 6 9		
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Vaiidade da Senha
Dados do Beneficiário		
7 - Número da Carteira	8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento a RN
10 - Nome		
Dados do Contratado Solicitante		
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado		
- West		
14 - Nome do Profissional Solicitante		
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação		
19- Código na Operadora	ora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado	21 - Data sugerida para internação
22 - Caráter do Atendimen	mento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso d	le OPME 27 - Previsão de uso de quimioterápico
28 - Indicação Clínica		
- WXAGOT recipilante do orrora direito - SD. DO Impresa subsociamil (2)		
- SD. DO In proso subsociones (5)		
- LASING OVBIC (D)		
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 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut		
	ASSISTENCIAL WXXXXX SCENARION WXXXXX SCENARION	
02-1 3 9	7.35.93,73, paomobino	
03-1_1_131017	71351041-11 1 1800 COONS	
04-		
05-		
06-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1		
07- _		
08-	- 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
09-		
10-		
11-		
12-		
Dados da Autorização		
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada		
		2301 000
42 - Código na Operadora	lora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	44 - Código CNES
45 - Observação / Justificativa		
- Obodi rayao / odalino		



Atendimento: 000003004079

Paciente: C

Solicitante:

OTAVIO SOCIO FERRAZ

BRUNO BOSIO DA SILVA

Idade:

29 anos

Data:

25/03/2023

21:19

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

Técnica:

Exame realizado com sequências multiplanares FSE, ponderadas em T1, DP e T2, sem e com supressão de gordura.

Relatório:

Acrômio tipo I de Bigliani, apresentando inclinação lateral inferior discreta em relação à clavícula distal. Leve espessamento capsular acromioclavicular.

Ausência de bursite no ombro.

Redução do espaço subacromial que mede até 0,5 cm.

Tendinopatia do supraespinhal e das fibras transicionais superiores do infraespinhal e do subescapular, sem evidência de roturas franças.

Tendão do redondo menor preservado.

Trofismo grau I dos ventres musculares do manguito rotador, segundo a classificação de Goutallier. Alterações morfológicas do ombro, que sugerem luxação anterior recorrente, com lesão de Hill-Sachs que se estende por 1,8 cm e apresenta profundidade de 1,0 cm, além de lesão de Bankart com componente ósseo, determinando alteração de sinal de aspecto crônico na região anteroinferior da glenóide, onde não se visualiza o lábio glenoidal.

Pequena quantidade de líquido articular glenoumeral, com irregularidade condral superficial na sua

região inferior.

Tendão da cabeça longa do bíceps tópico, apresentando morfologia e sinal preservados.

Demais planos musculares e tecido adiposo subcutâneo sem alterações.

Impressão Diagnóstica:

Leve espessamento capsular acromioclavicular.

Redução do espaço subacromial.

Tend nopatia do supraespinhal e das fibras transicionais superiores do infraespinhal e do subescapular, sem evidência de roturas francas.

Alterações morfológicas do ombro, que sugerem luxação anterior recorrente, com lesão de Hill-Sachs e lesão de Bankart com componente ósseo.

Pequena quantidade de líquido articular glenoumeral, com irregularidade condral superficial na sua região inferior.

g

Dr. Adriano de Oliveira Pinto CRM-PR: 30.637 ROE: 2653

Esta empresa respeita o meio ambiente e incentiva o consumo consciente de papel. Caso necessário, acesse e imprima o laudo de seu exame através de nosso site: www.omegadiagnosticos.com.br