

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

50 IVESE MANFIO BORDIN

10 - Nome

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA

13 - Nome do Contratado

CRM

19475 PR

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 - Caracter 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

LESÃO DO MANGUITO ROTADOR e NECESSITANDO REPARO

28 - SÍNDROME DO IMPACTO NECESSITANDO ACROMIOPLASTIA

ARTROPATIA ACROMIOCLAVICULAR COM NECESSIDADE DE RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA

29 - CID 10 (1) (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
	30735068	RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR		1
	30735033	ACROMIOPLASTIA		1
	30735084	RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA		1
		ANCORA jiggerknot C/2 FIOS		3
		PONTEIRA SHAVER (MOLE/OSSEA)		2
		RADIOFREQUENCIA monopolar		1
		EQUIPO 4 viaS		1
		CANULA ARTROSCOPICA		1
		AGULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE SUTURA		1
		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

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Dr. Daniel F. F. Vieira
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR 15301

Dr. Ivese Manfio Bordin

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:

Artropatia degenerativa acromioclavicular com espessamento capsular e pequena quantidade de líquido articular.

Acrômio tipo I de Bigliani apresentando inclinação lateral inferior discreta/moderada em relação à clavícula distal.

Bursite subacromial/subdeltóidea com líquido laminar de permeio.

Alterações cirúrgicas na cabeça umeral com âncoras metálicas na região anterior do tubérculo umeral maior, determinando artefatos que podem limitar a avaliação das estruturas adjacentes.

Tendinopatia do manguito rotador, com aspecto de rotura transfixante das fibras posteriores do supraespinhal e das fibras médias e superiores do infraespinhal, medindo cerca 1,8 x 1,0 cm, com estiramento e fissuras irregulares na transição miotendínea distal do infraespinhal.

Trofismo grau II/III dos ventres musculares do manguito rotador segundo a classificação de Goutallier.

Discreta artropatia degenerativa glenoumeral, com pequena quantidade de líquido articular.

Labrum glenoidal íntegro, com morfologia e sinal preservados.

Discreta tendinopatia da deflexão articular do cabo longo do bíceps.

Demais planos musculares e tecido adiposo subcutâneo sem alterações.

Impressão Diagnóstica:

Artropatia degenerativa acromioclavicular com espessamento capsular e pequena quantidade de líquido articular. Bursite subacromial/subdeltóidea com líquido laminar de permeio.

Alterações cirúrgicas na cabeça umeral com âncoras metálicas.

Tendinopatia do manguito rotador, com aspecto de rotura transfixante das fibras posteriores do supraespinhal e das fibras médias e superiores do infraespinhal, com estiramento e fissuras irregulares na transição miotendínea distal do infraespinhal.

Trofismo grau II/III dos ventres musculares do manguito rotador segundo a classificação de Goutallier.

Discreta tendinopatia da deflexão articular do cabo longo do bíceps.