

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

000 5000 00 53 53 7 7 7 0

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome Social

MILTON VELEI DE AQUINO JUNIOR

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

19475 PR-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

28 - Indicação Clínica

LESÃO DO MANGUITO ROTADOR esq NECESSITANDO REPARO  
SÍNDROME DO IMPACTO NECESSITANDO ACROMIOPLASTIA  
LESÃO DO CABO LONGO DO BÍCEPS  
NECESSITANDO TENODESE  
ARTROPATIA ACROMIOCLAVICULAR COM NECESSIDADE DE RESSECÇÃO CLAVÍCULA

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)

Processamento de 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	1
02	30735033	ACROMIOPLASTIA	1	1
03	30731089	TENODESE	1	1
04	30735084	RESSECÇÃO LATERAL CLAVÍCULA	1	1
05		ANCORA jiggerknot C/2 FIOS	3	3
06		PONTEIRA SHAVER (MOLE/OSSEA)	2	2
07		RADIOFREQUENCIA monopolar	1	1
08		EQUIPO 4 viaS	1	1
09		CANULA ARTROSCÓPICA	1	1
10		AGULHA FLEXÍVEL PARA PASSADOR DE SUTURA	1	1
11		TOGGLELOC	1	1
12				

Dados da Autorização

TAXA DE VÍDEO

39 - Data Provável de 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

Dr. Daniel F. Vieira  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/PR 19475 TEOT 9918

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização





Atendimento: 000003959270

Paciente: MILTON VELEI DE AQUINO  
JUNIOR

Solicitante: BRUNO ZARPELON

Idade: 42 anos

Nasc.: 06/01/1982

Data: 20/03/2024  
13:57

Credenciais de acesso aos laudos e imagens pelo site:

Protocolo: 000003959270 Senha: 11543480

www.omegadiagnosticos.com.br

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO ESQUERDO

### Técnica:

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

### Relatório:

Acrômio tipo II.

Distância acromiomerale preservada.

Alterações osteodegenerativas na articulação acromioclavicular.

Espessamento e alteração de sinal intrassubstancial do tendão subescapular, com rupturas intersticiais e representando moderada tendinopatia.

Tendões do infraespinhal e redondo menor com morfologias e atividades de sinais preservados.

Alteração de sinal intrassubstancial do tendão do supraespinhal, com rupturas intersticiais e representando leve tendinopatia.

Discreta quantidade de líquido na bursa subacromial/subdeltoidea, representando discreta bursite subacromial/subdeltoidea.

Ruptura completa do tendão do cabo longo do bíceps na sua porção extra-articular, com retração do coto tendíneo e o mesmo estando 4,2 cm abaixo do teto da cabeça umeral, na sua topografia habitual.

Moderada bursite subcoracóide.

Moderado derrame articular glenoumeral.

Superfícies condrais glenomerais sem anormalidades.

Ventres musculares tróficos (Goutallier 0).

### Impressão Diagnóstica:

Ruptura completa do tendão do cabo longo do bíceps na sua porção extra-articular, com retração do coto tendíneo e o mesmo estando 4,2 cm abaixo do teto da cabeça umeral, na sua topografia habitual.

Alterações osteodegenerativas na articulação acromioclavicular.

Moderada tendinopatia do subescapular.

Leve tendinopatia do supraespinhal.

Discreta bursite subacromial/subdeltoidea.

Moderada bursite subcoracóide.

Moderado derrame articular glenoumeral.

A Ômega Diagnósticos respeita o meio ambiente e incentiva o consumo consciente de papel.  
Em seu próximo exame, escolha o LAUDO DIGITAL e acesse os resultados e as imagens  
em nosso site: [www.omegadiagnosticos.com.br](http://www.omegadiagnosticos.com.br)

**Dr. Gustavo Camiato Tápias**  
CRM: 19.321  
RQE: 15.042



Atendimento: 000003959270

Paciente: MILTON VELEI DE AQUINO  
JUNIOR

Solicitante: BRUNO ZARPELON

Idade: 42 anos

Nasc.: 06/01/1982

Data: 20/03/2024  
14:38

Credenciais de acesso aos laudos e imagens pelo site:

Protocolo: 000003959270 Senha: 11543480

www.omegadiagnosticos.com.br

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO BRAÇO ESQUERDO

### Técnica:

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

### Relatório:

Ruptura completa do tendão do cabo longo do bíceps na sua porção extra-articular, com retração do coto tendíneo e o mesmo estando 4,2 cm abaixo do teto da cabeça umeral, na sua topografia habitual.

Moderado derrame articular glenoumeral.

Moderada bursite subcoracóide.

Pele e tecido celular subcutâneo de sinal preservados.

Grupos musculares de morfologia e com sinal habitual.

### Impressão Diagnóstica:

Ruptura completa do tendão do cabo longo do bíceps na sua porção extra-articular, com retração do coto tendíneo e o mesmo estando 4,2 cm abaixo do teto da cabeça umeral, na sua topografia habitual.

Moderado derrame articular glenoumeral.

Moderada bursite subcoracóide.

A Ômega Diagnósticos respeita o meio ambiente e incentiva o consumo consciente de papel.  
Em seu próximo exame, escolha o LAUDO DIGITAL e acesse os resultados e as imagens  
em nosso site: [www.omegadiagnosticos.com.br](http://www.omegadiagnosticos.com.br)

**Dr. Gustavo Carniato Tápias**

CRM: 19.321

RQE: 15.042