

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

Alaice Pereira do Nascimento

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

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 - 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

- Amputação da mão direita com órtese
- Deficiência motora extrema
- ortognatose

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	36 - Descrição	37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut
01- ___	3071702-7	Amputação de mão	___	___
02- ___	3071716-7	Manuseio manual de mão	___	___
03- ___	3073202-6	euxeto braço	___	___
04- ___	___	___	___	___
05- ___	___	___	___	___
06- ___	___	___	___	___
07- ___	___	prótese de mão (zimmmer)	___	___
08- ___	___	prótese	___	___
09- ___	___	2 Amos membros S.O.	___	___
10- ___	___	___	___	___
11- ___	___	___	___	___
12- ___	___	___	___	___

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

BRUNO BOSIO
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR 32.301/RQE 23.543
Av. Bandeirantes, 460
Londrina-PR (43) 3379-2200

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

Paciente: ALAIDE PEREIRA DO NASCIMENTO

Idade: 78 anos

Sexo: Feminino

ID: 106912

Data/Hora Exame: 05/06/2023 11h43

Data Nasc.: 26/04/1945

Dr.(a): Bruno Bosio - CRM/PR 32301

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO ESQUERDO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS:

Avaliação de lesão do manguito rotador.

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.

Colocado marcador no local da queixa clínica do paciente.

Exame realizado com paciente sob sedação anestésica, assistida por anestesiológico.

INTERPRETAÇÃO:

Artropatia degenerativa acromioclavicular, com hipertrofia capsuloligamentar.

Acrômio encurvado, sem inclinação significativa.

Subluxação cranial da cabeça umeral em relação à glenoide, determinando estreitamento do desfiladeiro miotendíneo do supraespinhal.

Bursa subacromial / subdeltoidea com espessura normal.

Rotura insercional completa do supraespinhal e infraespinhal, com extensão transversal por até 4,0 cm, determinando retração medial dos cotos tendíneos em até 4,8 cm, ao nível proximal ao da articulação glenoumeral.

Nota-se hipotrofia com lipossustituição do ventre muscular do supraespinhal estimado em cerca de 50% (Goutallier grau III) e do ventre muscular do infraespinhal estimado em mais de 50% (Goutallier grau IV).

Tendinopatia da porção intracapsular da cabeça longa do bíceps, com subluxação medial de sua porção deflexional por sobre as fibras do subescapular, inferindo insuficiência de sua polia de restrição.

Demais estruturas musculotendíneas com morfologia e intensidade de sinais habituais.

Lábio fibrocartilaginoso da glenoide sem alterações significativas.

Acentuado derrame articular glenoumeral com proliferação sinovial difusa.

Artropatia degenerativa glenoumeral caracterizado por incipientes reações osteofitárias marginais com afilamento e fissuras condrais profundas nos componentes

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Artropatia degenerativa glenoumeral e acromioclavicular.
- Subluxação cranial da cabeça umeral em relação à glenoide, determinando estreitamento do desfiladeiro miotendíneo do supraespinhal.
- Rotura insercional completa do supraespinhal e infraespinhal, com retração medial dos cotos tendíneos. Nota-se hipotrofia com lipossustituição do ventre muscular do supraespinhal estimado em cerca de 50% (Goutallier grau III) e do ventre muscular do infraespinhal estimado em mais de 50% (Goutallier grau IV).
- Tendinopatia da porção intracapsular da cabeça longa do bíceps, com subluxação medial de sua porção deflexional por sobre as fibras do subescapular, inferindo insuficiência de sua polia de restrição.
- Acentuado derrame articular glenoumeral com proliferação sinovial difusa.


Dr. Jose Eduardo Colla
CRM / PR 28194