

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 *Unimed Grupa Casales R* 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

*compartimento radiocapiteles cotovelo*  
*lesão neoplásica lesão cotovelo*  
*Biópsia*

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	<i>3073604-8</i>	<i>Osteocondromatose</i>		
02	<i>3010152-2</i>	<i>exeres tumor</i>		
03	<i>3071802-3</i>	<i>Biópsia cirúrgica</i>		
04				
05				
06		<i>2 Análises joelho</i>		
07		<i>1 exame / 1 exame</i>		
08		<i>1 radiografia</i>		
09				
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 44 - Código CNES

45 - Observação / Justificativa

**BRUNO ROSIO**  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/PR 32.307-RQE 23.543  
Av. Bandeirantes, 460  
Londrina-PR (43) 3379-2200

Atendimento: 000003089274

Paciente: VANDO GARCIA GONCALVES  
JUNIOR

Solicitante: BRUNO BOSIO DA SILVA

Idade: 47 anos

Data: 02/05/2023  
20:50

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COLUNA CERVICAL

### Técnica:

Axial: T2.

Sagital: T1, T2 e T2 FAT SAT.

### Relatório:

Corpos vertebrais alinhados e com alturas preservadas.

Placas terminais com contornos e sinais preservados.

Lâminas, pedículos e apófises preservados.

Articulações interfacetárias sem alterações.

Articulações uncovertebrais com aspecto habitual.

Discreto abaulamento discal central de C4/C5 que toca face ventral do saco tecal, sem sinais de mielopatia e sem compressões radiculares significativas.

Demais discos intervertebrais tópicos, hidratados e com alturas preservadas.

Ligamentos amarelos de espessuras habituais.

Canal raquidiano de dimensões normais.

Não há sinais de lesões meníngeas. Espaço líquórico livre.

Forames intervertebrais com dimensões normais. Raízes nervosas saem livres.

Medula espinhal com morfologia e sinal preservados.

Transição crânio-cervical sem alterações.

Grupos musculares paravertebrais tróficos e de aspectos habituais.

### Impressão Diagnóstica:

Discreto abaulamento discal central de C4/C5.



Atendimento: 000003089274

Paciente: VANDO GARCIA GONCALVES  
JUNIOR

Solicitante: BRUNO BOSIO DA SILVA

Idade: 47 anos

Data: 02/05/2023  
20:50

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COTOVELO DIREITO

### Técnica:

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

### Relatório:

Lesão nodular ovalada localizada no subcutâneo profundo da face pósterolateral do cotovelo, que apresenta intenso realce pelo meio de contraste paramagnético, medindo cerca de 2,6 x 2,4 x 1,2 cm, de natureza neoplásica. A lesão não apresenta extensão para os planos musculares profundos ou sinais de invasão das estruturas circunjacentes.

Tendinopatia e peritendinite comum dos flexores caracterizada por espessamento com degeneração intrassubstancial, sem roturas.

Leve tendinopatia comum dos flexores, sem roturas.

Demais planos musculares e tendíneos preservados.

Condropatia capitulorradial com afilamento condral e discretos focos de edema ósseo subcondral.

Pequeno derrame articular no cotovelo.

Trajetória dos feixes neurovasculares livres.

Não há bursite significativa.

### Impressão Diagnóstica:

Lesão nodular sólida de aspecto neoplásico no subcutâneo profundo da face pósterolateral do cotovelo, com as demais características e relações pormenorizadas no laudo.

Tendinopatia e peritendinite comum dos flexores sem roturas.

Leve tendinopatia comum dos flexores, sem roturas.

Condropatia capitulorradial.

Pequeno derrame articular no cotovelo.