

1 - Registro ANS

3.432.69

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

005.000000.25.29265

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social  
KARINE MARANHÃO VELOSO

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 ESO NECESSITANDO REPARO

SÍNDROME DO IMPACTO NECESSITANDO ACROMIOPLASTIA

ARTROPATIA ACROMIOCLAVICULAR COM NECESSIDADE DE RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA

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 / Item Assistencial	37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut
01 -	30735068 RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR		1
02 -	30735033 ACROMIOPLASTIA		1
03 -	30735084 RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA		1
04 -	ANCORA jiggerknot C/2 FIOS		3
05 -	PONTEIRA SHAVER (MOLE/OSSEA)		2
06 -	RADIOFREQUENCIA monopolar		1
07 -	EQUIPO 4 viaS		1
08 -	CANULA ARTROSCOPICA		1
09 -	AGULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE SUTURA		1
10 -	TAXA DE VIDEO		
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

Dr. Daniel F. F. Vieira

Ortopedista Traumatologia

CRM/PR 19475 TFO 99-8

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome: KARINE MARANHÃO VELOSO  
Data de nascimento: 03/04/1971

Exame: OMBRO ESQUERDO  
Data do exame: 16/09/2022 11h44

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO ESQUERDO

### Técnica utilizada:

Exame realizado com sequências FSE e STIR, ponderadas em T1, DP e T2, em aquisições multiplanares.

### Relatório:

Acrômio tipo II.

Distância acromiomerale preservada.

Alterações osteodegenerativas na articulação acromioclavicular.

Irregularidades de contornos das tuberosidades omiais.

Demais estruturas ósseas com intensidades de sinal habitual.

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

Tendão do infraespinhal com morfologia e atividade de sinais preservados.

Tendão do redondo menor com morfologia e atividade de sinais preservados.

Alteração de sinal intrassubstancial do tendão do supraespinhal, com rupturas intersticiais e ruptura transfixante insercional acometendo suas fibras anteriores, medindo 0,8 cm, representando moderada tendinopatia do supraespinhal, com ruptura parcial transfixante das suas fibras anteriores.

Discreta quantidade de líquido na bursa subacromial/subdeltóidea, representando leve bursite subacromial/subdeltóidea. Presença de calcificação bursal adjacente ao aspecto posterior do tendão do supraespinhal, medindo 0,8 cm e com sinais de bursite calcária.

Tendão do cabo longo do biceps de situação e atividade de sinais preservados.



**Dr. Gustavo Carniato Tápias**  
CRM / PR 19321  
RQE 15042

pág. 1/2

Nome: KARINE MARANHÃO VELOSO  
Data de nascimento: 03/04/1971

Exame: OMBRO ESQUERDO  
Data do exame: 16/09/2022 11h44

Discreta degeneração na porção anterosuperior do labrum glenoidal, sem destacamentos.  
Superfícies condrais glenoumerais sem anormalidades.  
Ausência de derrame articular glenoumeral.  
Ventres musculares tróficos (Goutallier 0).

**Opinião:**

Alterações osteodegenerativas na articulação acromioclavicular.  
Irregularidades de contornos das tuberosidades umerais.  
Moderada tendinopatia do subescapular.  
Moderada tendinopatia do supraespinhal, com ruptura transfixante insercional acometendo suas fibras anteriores.  
Discreta bursite subacromial/subdeltóidea, com sinais de bursite calcária.  
Discreta degeneração na porção anterosuperior do labrum glenoidal, sem destacamentos.



**Dr. Gustavo Carniato Tápias**  
CRM / PR 19321  
RQE 15042

pág. 2/2