

SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

Dados do Beneficiário
1 - Número da Carteira

2 - Nome Social

0975 000 500 51 43007
MARCOS SORGI MACEDO

Dados do Contratado Solicitante
3 - Código da Operadora

4 - Nome do Profissional Solicitante
DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação
5 - Código da Operadora / CNPJ

6 - Caráter do Atendimento

7 - Tipo de Internação

8 - Regime de Internação

9 - Nome do Hospital / Local Solicitado

10 - Conselho Profissional
CRM

11 - Número no Conselho

12 - Data sugerida para internação

13 - Previsão de uso de quimioterapia

LESÃO DO MANGUITO ROTADOR esq NECESSITANDO REPARO
SINDROME DO IMPACTO NECESSITANDO ACROMIOPLASTIA
TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS POR TENDINOPATIA
ARTROPATIA ACROMIOCLAVICULAR COM NECESSIDADE DE RESSECÇÃO CLAVICULA

14 - CID 10 Principal (Opcional)

15 - CID 10 (2) (Opcional)

16 - CID 10 (3) (Opcional)

17 - CID 10 (4) (Opcional)

18 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)

19 - Tabela
20 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

21 - Descrição

22 - Qtd Solic 23 - Qtd Aut

30735068 RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR

30735033 ACROMIOPLASTIA

30735092 TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS

30735084 RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA

ANCORA jiggerknot C/2 FIOS

PONTEIRA SHAVER (MOLE/OSSEA)

RADIOFREQUENCIA monopolar

EQUIPO 4 vias

CANULA ARTROSCOPICA

AGULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE SUTURA

TAXA DE VIDEO

Ancoras em Peel

Dados da Autorização

24 - Data Provável da Admissão Hospitalar

25 - Qtd Diárias Autorizadas

26 - Tipo da Acomodação Autorizada

27 - Código da Operadora / CNPJ Autorizado

28 - Nome do Hospital / Local Autorizado

29 - Código CNES

30 - Observação / Justificativa

31 - Data da Solicitação

32 - Assinatura do Profissional Solicitante

33 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

34 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: **MARCOS SORGI MACEDO**

Idade: 61 anos

Sexo: Masculino

Data Nasc.: 13/04/1962

Dr.(a): Omar El Kadri - CRM/PR 43274

ID: 117253

Data/Hora Exame: 09/10/2023 10h10

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO ESQUERDO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: fratura distal da clavícula.

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.

INTERPRETAÇÃO:

Fratura desalinhada na região lateral da clavícula, extra-articular, com padrão de edema na medular óssea e formação de coleções líquidas/hemáticas nos planos adiposos adjacentes.

Rotura dos ligamentos acromioclavicular superior e inferior com diástase acromioclavicular e derrame articular.

Rotura pelo menos parcial dos ligamentos coracoclaviculares.

Contusões musculares com rotura de fibras no deltoide e no trapézio.

Rotura insercional completa do tendão do supraespinhal, com retração tendínea medial de cerca de 2,6 cm.

Roturas parciais insercionais de alto grau no tendão do subescapular, determinando afilamento tendíneo.

Tendinopatia do infraespinhal, com pequenas roturas parciais insercionais na porção superior.

Rotura completa na porção intracapsular do tendão da cabeça longa do bíceps, com retração distal e distensão líquida da sua bainha sinovial.

Moderada atrofia e leve lipossustituição dos ventres musculares do manguito rotador.

Bursite subacromial/subdeltoidea.

Rotura na porção superior do lábio da glenoide, com extensão de anterior e posterior.

Não há derrame articular significativo ou erosões condrais profundas no compartimento glenoumeral.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Marcelo Mantolhe Martins
Dr. Marcelo Mantolhe Martins
CRM / MG 53150