

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  
junior claudio v Horeib

11 - Cartão Nacional de Saúde

**Dados do Contratado Solicitante**

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante  
Dr. Carlos A. S. Carneiro  
Médico  
CRM/PR 29716

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  
eleito

23 - Tipo de Internação

24 - Regime de Internação

25 - Qtde. Diárias Solicitadas  
01

26 - Previsão de uso de OPME

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica  
lesão do supra espinhal entre 1º e 2º

29 - CID 10 Principal (Opcional)  
M55

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-	30735068	Reparo do mangote rotado		
02-	30735033	Acrômio plasto		
03-	30735017	sinusotomia		
04-				
05-		Âncora 2.9 atornado	03	
06-		Âncora em Peck	01	
07-		SHOULDER	02	
08-		Consulte	01	
09-		goma flexível pr cintura	01	
10-		eletrocautério monopolar	01	
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

46 - Data da Solicitação  
16/02/2024

47 - Assinatura do Profissional Solicitante  
Dr. Carlos A. S. Carneiro  
Médico  
CRM/PR 29716

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: JUNIOR CLAUDIO VITTORELLO

Idade: 48 anos

Sexo: Masculino

Data Nasc.: 05/12/1975

ID: 1482332

Data/Hora Exame: 03/01/2024 21h25

Dr.(a): Carlos Carneiro - CRM/PR 29716

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

### INFORMAÇÕES CLÍNICAS:

Avaliação de tendinopatia.

### TÉCNICA DE EXAME:

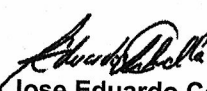
Exame realizado em aparelho de alto campo, nos planos axial, coronal e sagital ponderadas em T1, T2 e densidade de prótons, com e sem saturação de gordura.  
Colocado marcador no local da queixa clínica do paciente.

### INTERPRETAÇÃO:

Articulação acromioclavicular alinhada.  
Acrômio encurvado, sem inclinação significativa.  
Desfiladeiro miotendíneo do supraespinhal sem estreitamento significativo.  
Edema na topografia da bursa subacromial / subdeltoidea.  
Rotura transfixante do supraespinhal e fibras anteriores do infraespinhal, com extensão transversal por até 1,8 cm, determinando retração focal dos cotos tendíneos por até 2,2 cm.  
Tendão da cabeça longa do bíceps tópic e íntegro no sulco intertubercular.  
Demais estruturas musculotendíneas com morfologia e intensidade de sinais habituais.  
Degeneração na porção anteroinferior do lábio da glenoide, sem destacamento.  
Não há derrame articular significativo.  
Não há caracterização de erosões condrais profundas no compartimento glenoumeral.  
Feixes neurovasculares sem alterações.  
Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

### IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Discreta bursite subacromial / subdeltoidea.
- Rotura transfixante do supraespinhal e fibras anteriores do infraespinhal, com retração focal dos cotos tendíneos.
- Degeneração na porção anteroinferior do lábio da glenoide, sem destacamento.

  
Dr. Jose Eduardo Colla  
CRM / PR 28194