



1 - Registro ANS

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

6 - Data de Validade da Senha

4 - Data da Autorização

5 - Senha

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

8 - Validade da Carteira

9-Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código da 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

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

37 - Qtde Solic

38 - Qtde Aut

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

47-Assinatura do Profissional Solicitante

48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49-Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: GABRIELA RIBEIRO DE FARIA MOREIRA

ID: 88884

Idade: 37 anos

Sexo: Feminino

Data/Hora Exame: 30/10/2023 19h39

Data Nasc.: 28/11/1985

**Dr.(a): DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA - CRM/PR
19475**

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS:

Dor. 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.

INTERPRETAÇÃO:

Articulação acromioclavicular alinhada.

Acrômio encurvado, sem inclinação significativa.

Desfiladeiro miotendíneo do supraespinhal sem estreitamento significativo.

Bursa subacromial / subdeltoidea com espessura normal.

Tendinopatia do subescapular com fissuras insercionais em suas fibras no terço médio / superior, sem rotura.

Tendinopatia da porção intracapsular da cabeça longa do bíceps, normoposicionada no sulco intertubercular.

Demais estruturas musculotendíneas com morfologia e intensidade de sinais habituais.

Degeneração na porção anterossuperior do lábio da glenoide, sem destacamento.

Derrame articular glenoumeral com distensão dos recessos axilar e subescapular.

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:

- Tendinopatia do subescapular com fissuras insercionais em suas fibras no terço médio / superior, sem rotura.

- Tendinopatia da porção intracapsular da cabeça longa do bíceps.

- Derrame articular glenoumeral com distensão dos recessos axilar e subescapular.

- Degeneração na porção anterossuperior do lábio da glenoide, sem destacamento.


Dr. Jose Eduardo Colla
CRM / PR 28194

Responsável Técnico: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13482/RQE 9972- Serviços de Radiodiagnóstico: CRM-PR 2064

A interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos, dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(s) paciente.