

## ULTRASSONOGRAFIA DO PUNHO ESQUERDO

**Técnica:**

Exame realizado com transdutor linear de alta resolução.

**Análise:**

Pele e tela subcutânea sem alterações.

Estruturas musculotendíneas de aspecto habitual.

Superfícies ósseas regulares.

Não há derrame articular significativo.

Nervo mediano bifido de calibre discretamente aumentado.

Retináculo dos flexores com espessura normal.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

**Conclusão:**

Nervo mediano bifido de calibre discretamente aumentado.

Assinado eletronicamente por:

Dr. Paulo Asshalas Felipe  
CRM 26956

Dr. Gustavo Andrade de Margalho  
CRM 21467  
TOTAL PAGINAS 1 de 1

sragroup.com.br

Apuçarana | 43 4000-1457 | ☎ 43 4000-1457  
Arapongas | 43 3011-0003 | ☎ 43 99629-4569  
Londrina | 43 4000-1457 | ☎ 43 4000-1457

Cambe | 43 4000-1457 | ☎ 43 4000-1457  
Curitiba | 41 3312-1300 | ☎ 41 99970-2424  
Jacarezinho | 43 3525-4661 | 43 3525-8867 | ☎ 43 99915-0226

# Guia de Solicitação de Internação

2-Nº

1-Registro ANS	3-Data da Autorização	4-Senha	5-Data Validade da Senha	6-Data de Emissão da Guia
<b>Dados do Beneficiário</b> 7-Número da Carteira <b>8101018141416116518171010101</b>		8-Promoção	9-Validade da Carteira 	
10-Nome <i>Marcos Andrade</i>				11-Número do Cartão Nacional de Saúde 
<b>Dados do Contratado Solicitante</b> 12-Código na Operadora / CNPJ / CPF 		13-Nome do Contratado 	14-Código CNES 	
15-Nome do Profissional Solicitante <b>Dra. Luciana Souto de Medeiros</b>	16-Conselho Profissional <b>CRM</b>	17-Número do Conselho <b>26-535</b>	18-UF <b>PR</b>	19-Código CBOS 
<b>Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação</b> 20-Código na Operadora / CNPJ 				
21-Nome do Prestador <b>Hospital do Coração - Belo Horizonte</b>	22-Caráter da Internação 23-Tipo de Internação <input checked="" type="checkbox"/> E - Eletriva <input type="checkbox"/> U - Urgência / Emergência <input type="checkbox"/> 1-Clinica <input type="checkbox"/> 2-Cirúrgica <input type="checkbox"/> 3-Obstétrica <input type="checkbox"/> 4-Pediátrica <input type="checkbox"/> 5-Psiquiátrica			
24-Regime de Internação <input checked="" type="checkbox"/> 1-Hospitalar <input type="checkbox"/> 2-Hospitalar-dia <input type="checkbox"/> 3-Domiciliar	25 - Qtde. Diárias Solicitadas <b>012</b>			
26-Indicação Clínica <i>Paciente apresentando lesão em ombro esquerdo e punho esquerdo, necessitando de tratamento cirúrgico em ambos.</i>				
<b>Hipóteses Diagnósticas</b>				
27-Tipo Doença <input checked="" type="checkbox"/> A - Aguda <input type="checkbox"/> C - Crônica	28-Tempo de Doença Referida pelo Paciente <b>012 m</b>	A-Anos <b>0</b>	M-Meses <b>12</b>	D-Dias <b>0</b>
29-Indicação de Acidente 		0-Accidente ou doença relacionada ao Trabalho   1-Trânsito   2-Outros 		
30-CID 10 Principal <b>M45.1 G15.610</b>	31-CID 10 (2)	32-CID 10 (3)	33-CID 10 (4)	
<b>Procedimentos Realizados</b>				
34-Tabela <b>1</b>	35-Código do Procedimento <b>3073501681</b>	36-Descrição <i>Ruptura do mangote rotado</i>	37-Qtde. Solict <b>012</b>	38-Qtde. Aut <b>1</b>
2	<b>307350331</b>	<i>Acromoplastia</i>	<b>012</b>	<b>1</b>
3	<b>3073501841</b>	<i>Ressecção lateral da clavícula</i>	<b>012</b>	<b>1</b>
4	<b>3073510192</b>	<i>Tendomíse / Tendolise do Bracos</i>	<b>012</b>	<b>1</b>
5	<b>31140321801</b>	<i>Descompressão do nervo mediano Tendolise do túnel osteofibroso</i>	<b>012</b>	<b>1</b>
<b>OPM Solicitados</b> <b>30731094</b>				
39-Tabela <b>1</b>	40-Código do OPM 	41-Descrição OPM <i>Lâmina de bistur</i>	42-Qtde. <b>012</b>	43-Fabricante 
2		<i>Agarras Jugeknot</i>	<b>013</b>	
3		<i>Pontaria de radiglavéus</i>	<b>012</b>	
4		<i>Câmula arroxopila</i>	<b>012</b>	
5		<i>Agulha de pontudo</i>	<b>012</b>	
44-Valor Unitário - R\$ 				
<b>Dados da Autorização</b>				
45-Data Provável da Admissão Hospitalar 	46-Qtde. Diárias Autorizadas <b>02</b>	47-Tipo de Acomodação Autorizada 		
48-Código na Operadora / CNPJ 	49-Nome do Prestador autorizado <i>Rodrigo S. Medeiros</i>	50-Código CNES 		
51-Observação 				
52-Médico Solicitante Data <b>11/09/2013</b>	53-Beneficiário ou Responsável Assinatura e Traçado 	54-Responsável pela Autorização Data Assinatura		
0053.0063.0097				

Sul América



Código: 463181  
 Paciente: MARICLEI ARDIGO  
 Data Nasc.: 11.11.1965  
 Identificação: (0010.4000)  
 Data e Hora do Laudo: 02.08.2023 18:19:21

An: 323906  
 Sexo: F  
 Data Exame: 31.07.2023  
 Méd. Solic.: HONPAR-  
 HOSPITAL NORTE  
 PARANAENSE

CL  
L18  
10  
and

### RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO ESQUERDO

**Técnica:** Realizado sequências TSE ponderadas em T1, sequências STIR-T2, além de sequências Grad-eco T2\*.

#### Descrição:

Osteoporose caracterizada por proeminente reabsorção do trabeculado ósseo e afilamento cortical.

Acrômio levemente curvo tipo II, também apresentando descida lateral, reduzindo o espaço acrômio-umeral. Destacam-se ainda entesófitos marginais pontiagudos exuberantes junto ao acrônio.

-Osteoartrose acrômio-clavicular, com redução do espaço articular, discreto edema em medular óssea das margens, e espessamento capsular.

-Metadiáfise proximal do úmero, cabeça umeral, cavidade glenóide e escápula com sinal e morfologia preservados.

-Bursa subacromial-subdeltoídea espessada, distendida por líquido laminar devido à ampla comunicação articular...

-Discreto derrame articular gleno-umeral distendendo recessos capsulares.

-Observa-se rotura incompleta extensa e de espessura total do tendão supra-espinhoso, poupando fibras da porção anterior do mesmo, com proeminente retração miotendínea do segmento roto e moderada atrofia do ventre muscular.

-Tendão supra-espinhoso espessado, apresentando hipersinal degenerativo / inflamatório em fibras da sua porção anterior.

-Tendões infra-espinhosos, subescapular e redondo menor com inserções, sinal e espessura preservados.

-Tendão do cabo longo do bíceps com sinal e espessura preservados.

-Complexo bíceps labral sem evidência de roturas.

-Labrum glenóide apresentando truncamento degenerativo difuso.

Ricardo S. Corrêa

Portal de Resultados  
<https://portal.honpar.com.br/paciente>  
 Seu código: 463181



Rodovia PR 218 km 01 (Anexo ao Hospital Norte Paranaense) Tel./Fax: 43 3275-0300 Arapongas - PR  
[cdaexamenes@honpar.com.br](mailto:cdaexamenes@honpar.com.br) - [www.honpar.com.br](http://www.honpar.com.br)



**CDA**  
CENTRO DE DIAGNÓSTICO AVANÇADO  
**HONPAR**  
HOSPITAL NORTE PARANAENSE

Código: 463181  
Paciente: MARICLEI ARDIGO  
Data Nasc.:11.11.1965  
Identificação:(0010.4000)  
Data e Hora do Laudo: 02.08.2023 18:19:21

An:323906  
Sexo: F  
Data Exame: 31.07.2023  
Méd. Solic.:HONPAR-  
HOSPITAL NORTE  
PARANAENSE

- Demais ventres musculares analisados discreta e difusamente hipotróficos .
- Ausência de lesões expansivas locais.
- Tecido subcutâneo sem alterações identificáveis.

*Correlacionar com dados clínicos .*



Portal de Resultados  
<https://portal.honpar.com.br/paciente>  
Seu código: 463181



Rodovia PR 218 km 01(Anexo ao Hospital Norte Paranaense) Tel./Fax: 43 3275-0300 Arapongas - PR