

1 - Registro ANS
326755

3 - Data da Autorização

4 - Senha

5 - Data de validade da Senha

6 - Data de Emissão da Guia

Dados do Beneficiário / Paciente

7 - Número da Carteira

8 - Plano

9 - Validade da Carteira

10 - Nome completo

Sheila Ap. Ureum

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF

13 - Nome do Contratado

14 - Código CNES

15 - Nome do Profissional Solicitante

16 - Conselho Profissional

17 - Número no Conselho

18 - UF

19 - Código CBO S

Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação

20 - Código na Operadora / CNPJ / CPF

21 - Nome do Prestador

22 - Caráter da Internação

☐ E - Eletiva U - Urgência/Emergência

23 - Tipo de internação

☐ 1 - Clínica 2 - Cirúrgica 3 - Obstétrica 4 - Pediátrica 5 - Psiquiátrica

24 - Regime de Internação

☐ 1 - Hospitalar 2 - Hospital-dia 3 - Domiciliar

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

26 - Indicação Clínica

- Lesão maligna ombro esquerdo
- Dismetria de ombro esquerdo
- Tendinite do biceps - Espinha subacromial

Hipótese Diagnóstica

27 - Tipo de Doença

☐ A - Aguda C - Crônica

28 - Tempo de Doença

☐ A - Anos M - Meses D - Dias

29 - Indicação de Acidente

☐ 0 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros

30 - CID Principal

31 - CID (2)

32 - CID (3)

33 - CID (4)

Procedimentos Solicitados

34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição

1- 30735068
2- 30735033
3- 30735084
4- 30735092
5-

Tratamento de lesão maligna ombro esquerdo
Dismetria de ombro esquerdo
Tendinite do biceps
Espinha subacromial

37 - Qtde. Solic.

38 - Qtde. Aut.

OPM Solicitados

39 - Tabela 40 - Código do OPM 41 - Descrição OPM

1-
2-
3-
4-
5-

2 shaver
1 marçotelefone
2 curto
3 Anomalo 50

42 - Qtde. 43 - Fabricante

44 - Valor unitário

Dados da Autorização

45 - Data Provável de Admissão Hospitalar

46 - Qtde. Diárias Autorizadas

47 - Tipo de acomodação autorizada

48 - Código na Operadora / CNPJ / CPF

49 - Nome do Prestador Autorizado

50 - Código CNES

51 - Observações

Dr. Bruno Bosio
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR 32301 - TEOT 15190
Av. Bandeirantes, 460
Tel: 3379-2200

52 - Data e Assinatura do Médico Solicitante

53 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável

54 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: SHEILA APARECIDA VIEIRA

Idade: 43 anos Sexo: Feminino

Data Nasc.: 04/09/1979

Dr.(a): BRUNO BOSIO - CRM/PR 32301

ID: 330597

Data/Hora Exame: 09/05/2023 09h58

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO ESQUERDO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS:

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.

Esporão subacromial anterior, associado espessamento focal do ligamento coracoacromial, determinando impressão sobre o desfiladeiro miotendíneo do supraespinhal.

Bursa subacromial / subdeltoidea com espessura normal.

Tendinopatia do supraespinhal com rotura transfixante em suas fibras anteriores, com extensão transversal por até 5,8 mm, determinando retração focal do coto tendíneo em até 1,3 cm.

Tendão da cabeça longa do bíceps tópico e íntegro no sulco intertubercular.

Demais estruturas musculotendíneas com morfologia e intensidade de sinais habituais.

Tênue fissura labral anterossuperior. Demais porções do lábio fibrocartilaginoso da glenoide sem alterações significativas.

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:

- Tendinopatia do supraespinhal com rotura transfixante em suas fibras anteriores.
- Esporão subacromial anterior, associado espessamento focal do ligamento coracoacromial, determinando impressão sobre o desfiladeiro miotendíneo do supraespinhal.


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, dependentes da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.