

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

000 5 000 00 14 84 790 9

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome **LIDIA SHIZUKO SHINKAI BINOTTO**

**Dados do Contratado Solicitante**

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

**DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA**

15 - Conselho Profissional  
**CRM**

16 - Número no Conselho

**19475**

17 - UF

**PR**

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

**2 1 2**  
**LESAO DO MANGUITO ROTADOR d NECESSITANDO REPARO**  
**SINDROME DO IMPACTO NECESSITANDO ACROMIOPLASTIA**  
**TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS POR TENDINOPATIA**  
**ARTROPATIA ACROMIOCLAVICULAR COM NECESSIDADE DE RESSECÇÃO CLAVICULA**

29 - CID 10 Principal (Opcional)

**M75.1**

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-				
02-	30735068	RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR		1
03-	30735033	ACROMIOPLASTIA		1
04-	30735092	TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS		1
05-	30735084	RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA		1
06-		ANCORA jiggerknot C/2 FIOS		3
07-		PONTEIRA SHAVER (MOLE/OSSEA)		2
08-		RADIOFREQUENCIA monopolar		1
09-		EQUIPO 4 viaS		1
10-		CANULA ARTROSCOPICA		1
11-		AGULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE SUTURA		1
12-		TAXA DE VIDEO		1

**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

Nome: LIDIA SHIZUKO SHINKAI BINOTTO  
Data de nascimento: 02/08/1962

Exame: OMBRO DIREITO  
Data do exame: 17/10/2023 13h36

#### RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

**HC:** Dor no ombro, pior há 10d após queda do próprio nível. **TÉCNICA:** Exame de RM nas ponderações T1 e STIR sem contraste.

#### RELATÓRIO:

Osteoartrite acromioclavicular, caracterizada por acentuada redução do espaço articular, afilamentos condrais profundos, osteófitos marginais e acentuado edema ósseo subcondral em ambos os componentes, associados a moderada hipertrofia capsuloligamentar.

Acrômio do tipo II de Bigliani, sem inclinações significativas. Espessamento do ligamento coracoacromial.

Os achados descritos contribuem para redução do espaço do desfiladeiro miotendíneo do supraespinhal.

Discreto espessamento parietal da bursa subacromial/subdeltóidea, sem distensão fluida significativa.

Cápsula articular glenoumeral de amplitude normal. Pequeno derrame com sinais de leve sinovite articulares.

Afilamentos condrais superficiais na porção posterior da articulação glenoumeral.

Discreto deslocamento posterior da cabeça umeral em relação à glenoide.

Alteração degenerativa do lábio glenoidal anterossuperior a posteroinferior, com destacamento completo da base labral nas porções superior e anterossuperior.

Tendinopatia da cabeça longa do bíceps, predominando na porção intra-articular, sem sinais de ruptura, sendo o tendão tópico na polia bicipital, com pequena distensão fluida e sinais de leve sinovite em sua bainha sinovial.

Acentuada tendinopatia do supra e infraespinhais, com extensa ruptura parcial justainsercional na face articular tendínea de todo o supraespinhal e do terço superior do infraespinhal, que acomete percentuais superiores a 50% das espessuras tendíneas, mede 1,9 cm no plano anteroposterior e se associa a delaminações líquidas intrassubstanciais na transição miotendínea do infraespinhal.

Moderada tendinopatia do subescapular, sem sinais de rupturas.

Tendão redondo menor com morfologia e sinais dentro da normalidade.

Discreta atrofia/lipossustituição da musculatura do manguito rotador e do deltoide.

Pequeno osteocondroma na diáfise média umeral, medindo 2,2 cm, parcialmente avaliado no segmento estudo e sem sinais de malignidade. Demais estruturas ósseas avaliadas com morfologias e sinais das medulares ósseas habituais.



**Dra. Juliana dos Santos Carvalho**  
**CRM / PR 25750 / RQE: 19616**

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara  
Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná  
**www.uniorTE.com.br**



Nome: LIDIA SHIZUKO SHINKAI BINOTTO  
Data de nascimento: 02/08/1962

Exame: OMBRO DIREITO  
Data do exame: 17/10/2023 13h36

**IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:**

Acentuada tendinopatia do supra e infraespinhais, com extensa ruptura parcial justainsercional nas faces articulares tendíneas.

Moderada tendinopatia do subescapular, sem sinais de rupturas.

Tendinopatia / tenossinovite da cabeça longa do bíceps, predominando na porção intra-articular.

Lesão degenerativa do lábio glenoidal anterossuperior a posteroinferior, com destacamento completo da base labral nas porções superior e anterossuperior.

Discreto deslocamento posterior da cabeça umeral. Condropatia grau II na porção posterior da articulação glenoumeral.

Pequeno derrame com sinais de leve sinovite intra-articulares, de aspecto reacional

Discreta bursopatia inflamatória subacromial/subdeltóidea, de aspecto reacional.

Osteoartrite acromioclavicular e ligamento coracoacromial espessado reduzem o espaço do desfiladeiro miotendíneo do supraespinhal.

Discreta atrofia/liposs substituição da musculatura do manguito rotador e do deltoide.

Pequeno osteocondroma na diáfise média umeral.



**Dra. Juliana dos Santos Carvalho**  
**CRM / PR 25750 / RQE: 19616**

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara  
Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná  
[www.uniorte.com.br](http://www.uniorte.com.br)