

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 Wilson Simões		11 - Cartão Nacional de Saúde _____

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na 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 União	21 - Data sugerida para internação ____/____/____
22 - Caráter do Atendimento U	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

- Paciente com lesão do tríceps e bursite infectada do cotovelo

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	36 - Descrição	37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut
01- _____	30736013	Sinovectomia total	_____	_____
02- _____	_____	_____	_____	_____
03- _____	_____	_____	_____	_____
04- _____	_____	_____	_____	_____
05- _____	_____	_____	_____	_____
06- _____	_____	_____	_____	_____
07- _____	_____	2 Âncoras jigger knot	_____	_____
08- _____	_____	_____	_____	_____
09- _____	_____	_____	_____	_____
10- _____	_____	_____	_____	_____
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

Dr. Bruno Bosio
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 32.301

Nome: WILSON SINCOS
Pac.:868752 Data Exame: 24/04/2023

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COTOVELO ESQUERDO

Técnica de exame:

Realizadas sequências ponderadas em T1, T2 e DP.

Análise:

Pequena bursite olecraniana, que apresenta paredes espessas e distensão líquida, medindo cerca de 3,0 x 1,5 x 0,8 cm, associado a edema e delaminações líquidas no subcutâneo adjacente. A possibilidade de processo inflamatório/infeccioso não pode ser descartada.

Rotura extensa justainsercional do tríceps braquial, medindo cerca de 1,4 cm (trans), com pequena retração proximal do coto em 0,9 cm, permanecendo contínuo por fino feixe de fibras mediais e laterais. Associa-se leve entesite no olécrano.

Leve tendinopatia do extensor comum, com tênues delaminações intrassubstanciais, sem rotura franca.

Demais estruturas ósseas e planosmiotendíneos sem anormalidades.

Espaços articulares preservados, sem lesões condrais ou derrame significativo.

Estruturas ligamentares íntegras.

Nervo ulnar tópico, com morfologia, calibre e sinal habituais. Demais feixes neurovasculares sem alterações.

Ausência de processos expansivos sólidos na região examinada.

Conclusão:

Pequena bursite olecraniana, que apresenta paredes espessas e distensão líquida, associado a edema e delaminações líquidas no subcutâneo adjacente. A possibilidade de processo inflamatório/infeccioso não pode ser descartada.

Assinado eletronicamente por:



Dr Rafael Ogasawara Ferreira
CRM 26959 RQE 22638



Gilberto Miyazaki Otta
CRM 23928
TOTAL PAGINAS 1 de 2

Nome: WILSON SINCOS
Pac.:868752 Data Exame: 24/04/2023

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COTOVELO ESQUERDO

Rotura extensa justainsercional do tríceps braquial.

Leve tendinopatia do extensor comum, com tênues delaminações intrassubstanciais.

Assinado eletronicamente por:



Dr Rafael Ogasawara Ferreira
CRM 26959 RQE 22638



Gilberto Miyazaki Otta
CRM 23928
TOTAL PAGINAS 2 de 2

www.alphasonnic.com.br