

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

0 117 000 000 2219 288

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome Social

10 - Nome

Alexia T. Sao Bento

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

União

14 - Nome do Profissional Solicitante

Orlando Motoooka

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

21679

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

Fract. de escápula + clavícula @

29 - CID 10 Principal (Opcional)

S620

30 - CID 10 (2) (Opcional)

S420

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	30737060	fract. v.a. artroscopia	01	
02				
03	30712108	fract. artroscopia escápula	01	
04		clavícula	01	
05				
06		pacifixo Herbert titonio	04	
07				
08		placa bloqueada para	01	
09		clavícula titonio		
10		pacifixo bloqueado	08	
11		para clavícula	04	
12		titonio	01	

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

Orlando Motoooka  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/R 21679

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

NOME: ALEXIA THAINA SAE ACOSTA  
NOME SOCIAL:  
DATA NASC.: 03/09/1996 26A  
CONVÊNIO: Unimed  
MÉDICO/PROFISSIONAL: Dr(a) SERGIO R. LEOPOLSKI  
Protocolo ClickVita: 1026384715 Senha: 1176518

REGISTRO: 176518

DATA: 27/03/2023  
SEXO: Feminino  
CRM: 18945

## RELATÓRIO

### RADIOGRAFIA DIGITAL (C.R.)

#### CLAVÍCULA ESQUERDA (3 INCIDÊNCIAS)

Fratura completa da diáfise média da clavícula com desvio inferior da porção distal, distanciando 3,2 cm.  
Demais estrutura óssea anatômica.

Espaço articular acromioclavicular e glenoumeral mantido.

Partes moles sem alterações significativas.

Digitado por: Erick



Dra. Alina de Almeida Bastos  
RADIOLOGISTA  
CRM 42270  
RQE 30.104

NOME: ALEXIA THAINA SAE ACOSTA  
NOME SOCIAL:  
DATA NASC.: 03/09/1996 26A  
CONVÊNIO: Unimed  
MÉDICO/PROFISSIONAL: Dr(a) SERGIO R. LEOPOLSKI  
Protocolo ClickVita: 1026384715 Senha: 1176518

REGISTRO: 176518  
DATA: 27/03/2023  
SEXO: Feminino  
CRM: 18945

## **TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PUNHO ESQUERDO**

### **RELATÓRIO**

**INDICAÇÃO CLÍNICA/QUEIXA PRINCIPAL:** Fratura.

**MÉTODO:** Foram realizados cortes axiais tomográficos pela técnica multislice, conforme grafia, complementados com reconstrução multiplanar e 3D. Documentação para partes moles e janela óssea.

#### **ANÁLISE:**

Posicionamento da paciente prejudicado devido a fratura de clavícula, assim como artefatos de movimentação prejudicando a avaliação.

Fratura da porção dorsal proximal do escafoide, sem desalinhamentos significativos. Nota-se irregularidade da cortical óssea da porção palmar do semilunar, bem como irregularidade da cortical da porção distal e medial do rádio, estas duas últimas sendo inespecíficas para fratura, devendo-se correlacionar com a clínica.

Ausência de sinais tomográficos de lesões osteodestrutivas focais com características agressivas.

Espaços, superfícies e relações articulares preservados.

Ausência de derrame articular apreciável ao método.

Planos músculo-adiposos preservados à tomografia.

Ausência de cistos, nódulos, coleções ou calcificações patológicas nas partes moles

#### **IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:**

Fratura da porção dorsal e proximal do escafoide, sem desalinhamentos significativos. Nota-se irregularidade da cortical óssea da porção palmar do semilunar, bem como irregularidade da cortical da porção distal e medial do rádio, estas duas últimas sendo inespecíficas para fratura, devendo-se correlacionar com a clínica.

PS.: A impressão diagnóstica em exames de imagem não é absoluta, devendo ser comparada com os dados clínicos e laboratoriais, além de outros exames.  
Digitado por: Erick



Dra. Alina de Almeida Bastos  
RADIOLOGISTA  
CRM 42270  
RQE 30.104