

Dados do Beneficiário

50 - Nome Social

Dados do Contratado Solicitante



Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação

28 - Indicação Clínica

M75.1
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

Dados da Autorização

45 - Observação / Justificativa

46-Data da Solicitação ____/____/____	47-Assinatura do Profissional Solicitante 	48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável 	49-Assinatura do Responsável pela Autorização
--	--	--	---

Paciente: MARIA APARECIDA DA SILVA

ID: 29491

Idade: 64 anos

Sexo: Feminino

Data/Hora Exame: 11/05/2023 09h40

Data Nasc.: 25/02/1959

Dr.(a): DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA - CRM/PR
19475

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:

Artropatia degenerativa acromioclavicular, com hipertrofia e edema cápsulo-ligamentar.

Acrômio encurvado, sem inclinação significativa.

Desfiladeiro miotendíneo do supraespinhal sem estreitamento significativo.

Edema e delaminações líquidas da bursa subacromial / subdeltoidea.

Tendinopatias do supraespinhal e infraespinhal, com rotura transfixante do supraespinhal e fibras anteriores do infraespinhal, com extensão transversal por até 1,8 cm, determinando retração focal dos cotos tendíneos em até 1,0 cm.

Leve tendinopatia do subescapular, com alteração de sinal intrassubstancial, sem lesão transfixante.

Tendinopatia da porção intracapsular da cabeça longa do bíceps, com fissura intrassubstancial longitudinal parcial desde sua origem.

Demais estruturas musculotendíneas com morfologia e intensidade de sinais habituais.

Degeneração na porção anteroinferior do lábio da glenoide.

Derrame articular glenoumeral com distensão dos recessos axilar e subescapular.


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:

- Bursite subacromial / subdeltoidea.
- Tendinopatias do supraespinhal e infraespinhal, com rotura transfixante do supraespinhal e fibras anteriores do infraespinhal.
- Leve tendinopatia do subescapular, com alteração de sinal intrassubstancial, sem lesão transfixante.
- Tendinopatia da porção intracapsular da cabeça longa do bíceps, com fissura intrassubstancial longitudinal parcial desde sua origem.
- Degeneração na porção anteroinferior do lábio da glenoide.
- Derrame articular glenoumeral com distensão dos recessos axilar e subescapular.
- Artropatia degenerativa acromioclavicular, com hipertrofia e edema cápsulo-ligamentar.


Dr. Jose Eduardo Colla
CRM / PR 28194

Responsável Técnico: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13482/RQE 9972- Serviços de Radiodiagnóstico: CRM-PR 2064

Paciente: MARIA APARECIDA DA SILVA

Idade: 64 anos

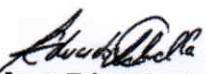
Sexo: Feminino

Data Nasc.: 25/02/1959

ID: 29491

Data/Hora Exame: 11/05/2023 09h40

Dr.(a): DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA - CRM/PR
19475


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