

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

Antônia Aparecida M. Mantius

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

Carlos A.S. Carneiro

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

29716

17 - UF

18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ

20 - Nome do Hospital / Local Solicitado

Hosp Evangélico

21 - Data sugerida para internação

22 - Caráter do Atendimento

E

23 - Tipo de Internação

H

24 - Regime de Internação

25 - Qtde. Diárias Solicitadas

01

26 - Previsão de uso de OPME

5

27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica

Lesão do manguito rotador ombro direito

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M.T.S.L

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	30735068	Reparo do manguito rotador		
02	30735033	Arthroplastia		
03	30735084	Ressecção lateral da clavícula		
04				
05				
06		Âncora 2.9 abomurável	03	
07		Âncora Quattro	01	
08		Shaver	02	
09		Câmera	01	
10		eletracautério monopolar	01	
11		guia femoral pt sutura	01	
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

46 - Data da Solicitação

25/06/2024

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

Carlos A.S. Carneiro  
Médico  
CRM/PR 29716

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

**Nome Paciente:** ANTONIA APARECIDA MARIANI MARTINS  
**Data Nasc.:** 15/04/1938  
**Data Exame:** 03/04/2024  
**Médico Solicitante:** DR. CARLOS CARNEIRO

Id: 34879

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

**Metodologia:** foram adquiridas sequências ponderadas em T1, DP e T2 em múltiplos planos.

### Os seguintes aspectos foram observados:

O acrômio apresenta morfologia do tipo 2 de Bigliani e com inclinação lateral.  
Articulação acromioclavicular irregular, com hipertrofia e edema capsuloligamentar e ósseo.  
Líquido distendendo a bursa subacromial / subdeltoidea, inferindo bursite.  
Derrame articular glenoumeral, com sinais de espessamento sinovial, inferindo sinovite.  
Alterações degenerativas da articulação glenoumeral, com afinamento condral e osteófito incipiente na margem inferomedial da cabeça umeral.  
Irregularidade da cortical da cabeça do úmero, inferindo alterações degenerativas.  
Irregularidade e alteração de sinal do lábio superior e posterossuperior, inferindo alterações degenerativas / lesão labral.  
Tendão do supraespinhal espessado, irregular e com alteração de sinal, inferindo tendinopatia e com áreas de rotura parcial, intrassubstancial, a maior delas justainsercional, medindo 7 mm, comprometendo mais de 50% da espessura tendínea.  
Rotura de toda a espessura e extensão do tendão do infraespinhal que apresenta sinais de tendinopatia e encontra-se retraído por cerca de 3 cm.  
Tendão do subescapular irregular, espessado e com aumento de sinal, inferindo tendinopatia.  
Sinais de tendinopatia do redondo menor.  
Rotura do tendão do cabo longo do bíceps, não sendo caracterizado o coto tendíneo. Líquido aumentado na bainha tendínea.  
Atrofia grau 1 dos ventres musculares do supraespinhal e infraespinhal.

### Impressão diagnóstica:

Alterações inflamatórias e degenerativas da articulação acromioclavicular.  
Derrame articular glenoumeral, com alterações degenerativas e sinovite.  
Alterações degenerativas / lesão labral.  
Líquido distendendo a bursa subacromial / subdeltoidea, inferindo bursite.  
Rotura do tendão do cabo longo do bíceps.  
Rotura de toda a espessura e extensão do tendão do infraespinhal.  
Tendinopatia do supraespinhal, com rotura parcial.  
Tendinopatia do subescapular.



Dr. FABIO FERREIRA LEHMANN  
CRM PR 15519 - Médico em radiologia e diagnóstico por imagem



Dr. MARCUS VINICIUS GUSMAO CABRAL  
CRM PR 16325 RQE - Médico em radiologia e diagnóstico por imagem