

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 01510000002944643	8 - Validade da Carteira ____/____/____	9 - Atendimento a RN ____
10 - Nome Maria Bernadete Neri Frazzato	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 Unimed	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

Lesão manguito ombro dir.  
Artropatia acromioclavicular e SD do impacto

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- _____	30735068	Lesão manguito	____	____
02- _____	30735033	Acromioplastia	____	____
03- _____	30735084	Ressecção clavicula lat.	____	____
04- _____	_____	_____	____	____
05- _____	_____	_____	____	____
06- _____	_____	02 Shaver	____	____
07- _____	_____	01 Radiofrequencia	____	____
08- _____	_____	01 Agulha Sutura	____	____
09- _____	_____	03 Ancoras jigger knot	____	____
10- _____	_____	02 Camulas	____	____
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

**Paciente: MARIA BERNADETE NERI FRAZZTO**

**ID: 1095852**

**Idade: 57 anos      Sexo: Feminino**

**Data/Hora Exame: 10/10/2023 11h31**

**Data Nasc.: 18/07/1966**

**Dr.(a): BRUNO BOSIO DA SILVA - CRM/PR 32301**

---

## **RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO**

### **INFORMAÇÕES CLÍNICAS:**

Avaliação de capsulite.

### **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.

Colocado marcador no local da queixa clínica do paciente.

Exame realizado com paciente sob sedação anestésica, assistida por anestesiológico.

### **INTERPRETAÇÃO:**

Irregularidades corticais e importante edema na extremidade distal da clavícula associado a espessamento capsuloligamentar acromioclavicular e edema pericapsular, denotando sobrecarga mecânica / estresse com osteíte. Acrômio encurvado, sem inclinação significativa.

Desfiladeiro miotendíneo do supraespinhal sem estreitamento significativo.

Edema e delaminações da bursa subacromial / subdeltoidea.

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

Tendinopatia do subescapular com tênues fissuras parciais na superfície articular, sem lesão transfixante.

Tendão da cabeça longa do bíceps tóxico e íntegro no sulco intertubercular.

Demais estruturas musculotendíneas com morfologia e intensidade de sinais habituais.

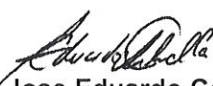
Lábio fibrocartilaginoso da glenoide sem alterações significativas.

Derrame articular glenoumeral com distensão do recesso subescapular.

Não há caracterização de erosões condrais profundas no compartimento glenoumeral.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

  
**Dr. Jose Eduardo Colla**  
**CRM / PR 28194**



Paciente: MARIA BERNADETE NERI FRAZZTO

ID: 1095852

Idade: 57 anos Sexo: Feminino

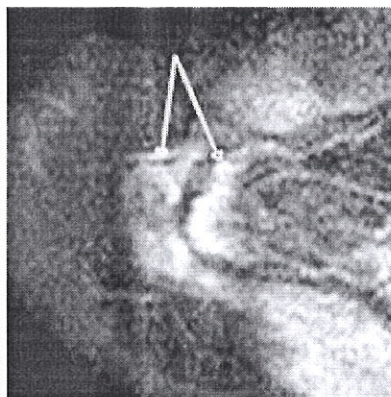
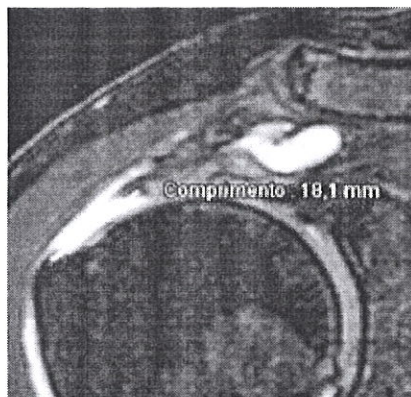
Data/Hora Exame: 10/10/2023 11h31


Data Nasc.: 18/07/1966

Dr.(a): BRUNO BOSIO DA SILVA - CRM/PR 32301

**IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:**

- Bursite subacromial / subdeltoidea.
- Tendinopatia com rotura transfixante do supraespinhal e fibras anteriores do infraespinhal, com retração focal dos cotos tendíneos.
- Tendinopatia do subescapular, sem lesão transfixante.
- Derrame articular glenoumeral com distensão do recesso subescapular.
- Sinais de sobrecarga mecânica com estresse / osteíte acromioclavicular.



  
Dr. Jose Eduardo Colla  
CRM / PR 28194