

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

0005.000.000.20.899.35

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

WANDERLICE PEREIRA LAGO

10 - Nome

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA

13 - Nome do Contratado

CRM

19475 PR

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

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

LESÃO DO MANGUITO ROTADOR esq NECESSITANDO REPARO

SÍNDROME DO IMPACTO NECESSITANDO ACROMIOPLASTIA

ARTROPATIA ACROMIOCLAVICULAR COM NECESSIDADE DE RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA

29 - CID 10 Principal (Opcional)

M75.1

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
	30735068	RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR	1	1
01-	30735033	ACROMIOPLASTIA		
02-				
03-	30735084	RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA		
04-		ANCORA jiggerknot C/2 FIOS		
05-		PONTEIRA SHAVER (MOLE/OSSEA)		
06-		RADIOFREQUENCIA monopolar		
07-		EQUIPO 4 vias		
08-		CANULA ARTROSCOPICA		
09-		AGULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE SUTURA		
10-		TAXA DE VIDEO		
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

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização



Vai enviar para imagem



Nome: WANDENICE PEREIRA LAGO  
Data de nascimento: 24/12/1957

Exame: OMBRO ESQUERDO  
Data do exame: 06/05/2023 09h55

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO ESQUERDO

### Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e STIR. Estudo realizado em equipamento de baixo campo magnético.

### Análise:

Moderada artropatia degenerativa acromioclavicular com afilamento condral e osteófitos marginais, com pequenos cistos e leve esclerose subcondrais. Associa-se pequeno derrame articular.

Acrômio retilíneo, com leve inclinação lateral inferior e espessamento focal do ligamento coracoacromial junto à inserção no acrômio. Estes achados determinam pequeno estreitamento do espaço subacromial.

Acentuada tendinopatia do supraespinhal, com rotura praticamente transfixante no terço anterior e outra rotura parcial extensa da superfície articular na inserção do remanescente tendíneo, sem retração significativa. Não há atrofia significativa do ventre muscular.

Moderada tendinopatia da porção anterior do infraespinhal, sem rotura franca.

Moderada tendinopatia do subescapular com rotura parcial intrassubstancial na inserção do terço médio, comprometendo menos que 50% da espessura, sem transfixação.

Leve tendinopatia da cabeça longa do bíceps na deflexão e porção intracapsular, sem roturas.

Moderada bursite subacromial / subdeltoidea.

Rotura intrassubstancial no lábio glenoidal superior, se estendendo para posterossuperior (lesão SLAP).

Leve edema da gordura do intervalo rotador, inespecífico.

Leve subluxação glenoumeral posterior na posição de estudo.

Espaço articular glenoumeral preservado, sem lesões condrais ou derrame significativo.

Demais estruturas ósseas e planos miotendíneos preservados.

### Conclusão:

Moderada artropatia degenerativa acromioclavicular. Associa-se pequeno derrame articular. Pequeno estreitamento do espaço subacromial.

Dr. Rafael Ogasawara Ferreira  
CRM / PR 26959

Nome: WANDENICE PEREIRA LAGO  
Data de nascimento: 24/12/1957

Exame: OMBRO ESQUERDO  
Data do exame: 06/05/2023 09h55

Acentuada tendinopatia do supraespinhal, com rotura praticamente transfixante no terço anterior e outra rotura parcial extensa do remanescente tendíneo.

Moderada tendinopatia da porção anterior do infraespinhal.

Moderada tendinopatia do subescapular com rotura parcial no terço médio.

Leve tendinopatia da cabeça longa do bíceps na deflexão e porção intracapsular.

Rotura intrassubstancial no lábio glenoidal superior, se estendendo para posterossuperior (lesão SLAP).

Leve edema da gordura do intervalo rotador, inespecífico.

Leve subluxação glenoumeral posterior na posição de estudo.



**Dr. Rafael Ogasawara Ferreira**  
CRM / PR 26959