

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

André Pereira de Oliveira

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

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

*- ruptura tendão ombro @
- artropatia degenerativa
- SD. de Início*

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	Reparo Unil do manguito		
02-	30735084	Preço de cirurgia		
03-	30735033	Proteção		
04-				
05-				
06-				
07-		2 shower, 2 cateter		
08-		1 mgd. regens		
09-		1 xilina sonda		
10-		3 xilina juncion		
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

BRUNO BOSIO
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR 32.301 RQE 23.543
Av. Bandeirantes, 460
Londrina-PR (43) 3379-2200

Paciente: ANDRE BEZERRA DE OLIVEIRA

ID: 86063

Idade: 40 anos

Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 12/01/2023 16h58

Data Nasc.: 12/08/1982

Dr.(a): RODRIGO FROMER - CRM/SP 89875

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS:

Dor.

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 plano, com inclinação anteroinferior.

Desfiladeiro miotendíneo do supraespinhal sem estreitamento significativo.

Bursa subacromial / subdeltoidea com espessura normal.

Tendinopatia do subescapular com rotura insercional parcial em seu terço médio, comprometendo um terço da espessura, com extensão craniocaudal por 5,3 mm.

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

Demais estruturas musculotendíneas com morfologia e intensidade de sinais habituais.

Lábio fibrocartilaginoso da glenoide sem alterações significativas.

Não há derrame articular significativo.


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:

- Acrômio com inclinação anteroinferior.
- Tendinopatia do subescapular com rotura insercional parcial em seu terço médio.
- 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

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.