

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

Amara Bontoum da Silva

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

• INSTABILIDADE MULTIDIRECIONAL DO OMBRO (E) COM
predominância posterior
• Reparo larso para a sua grau sintomatologia
• SÍNDROME 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- _____	3073507-6	INSTABILIDADE MULTIDIRECIONAL DO OMBRO	___	___
02- _____	3073506-8	RUPTURA DE MANGUÃO	___	___
03- _____	3073503-3	DECOMPRIMIA	___	___
04- _____			___	___
05- _____		2 câmbios / 2 shaver	___	___
06- _____		1 morsa fixadora	___	___
07- _____		1 agulha suture	___	___
08- _____		5 ANKERS JUGGERNAUT 1,6	___	___
09- _____			___	___
10- _____			___	___
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

45 - Observação / Justificativa

BRUNO BOSIO
Ortopedia Traumatologia
CRM/PR 32301
Av. Bandeirantes 460
Londrina/PR

Paciente: AMANDA BOMTORIM DA SILVA

Idade: 21 anos

Sexo: Feminino

ID: 290460

Data Nasc.: 13/02/2001

Data/Hora Exame: 05/08/2022 13h20

Dr.(a): AUREO SHIZUTO CINAGAWA - CRM/PR 8090

ARTRO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO ESQUERDO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: Luxação recidivante do ombro esquerdo.

TÉCNICA DE EXAME: Exame realizado com sequências multiplanares spin echo ponderadas em T1, DP ou T2, ora com saturação da gordura ou com STIR, sem a infusão do contraste intra-articular.

Obs.: Foi realizada a administração de cerca de 15 ml de solução de contraste paramagnético intra articular, para a realização do presente estudo.

INTERPRETAÇÃO:

- Boa distensão da cápsula articular glenoumeral pela solução do contraste intra-articular.
- Redundância da banda posterior do ligamento glenoumeral inferior.
- Aplanamento focal da porção ântero superior do lábrum glenoidal, que se estende de 12 a 3 horas no eixo ântero posterior, considerando-se 3:00 horas como anterior.
- Restante do lábrum glenoidal preservado.
- Revestimento condral glenoumeral preservado.
- Porção extra-articular superior e inferior do tendão bicipital de morfologia e sinal preservados, notando-se moderada coleção fluida peritendínea associada devendo se tratar de extensão do líquido intra articular. Porção intra-articular e âncora bicipital com morfologia e sinal preservados.
- Coleções fluidas não observadas em topografia da bursa subacromial/subdeltoidea.
- Articulação acromioclavicular preservada.

Continua...



Dra. Susi Tagima
CRM / PR 13389

Paciente: AMANDA BOMTORIM DA SILVA

Idade: 21 anos

Sexo: Feminino

ID: 290460

Data Nasc.: 13/02/2001

Data/Hora Exame: 05/08/2022 13h20

Dr.(a): AUREO SHIZUTO CINAGAWA - CRM/PR 8090

ARTRO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO ESQUERDO

INTERPRETAÇÃO:

- Tendinopatia supraespinhal caracterizada por tendinose sem roturas na porção insercional e pré insercional. Retração tendínea não observada. Ventre muscular ocupando mais de 75% da fossa supraespinhal, sem sinais de substituição gordurosa intrassubstancial.
- Demais tendões dos músculos do manguito rotador de morfologia e sinal preservados.
- Grupos musculares de morfologia e sinal habituais.
- Distância córaco umeral de 13,6 mm (normal acima de 6,7 mm).
- Acrômio tipo I A, retificado, medindo 5,7 mm de espessura na sua porção intermédia.
- Distância acrômio umeral de 7,1 mm.
- Demais estruturas ósseas caracterizadas de morfologia e sinal normais.
- Lesão de Bankart ou de Hill Sachs não caracterizadas.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Tendinopatia supraespinhal com tendinose sem roturas, sem retração tendínea ou atrofia muscular associadas.
- Cápsula articular glenoumeral ampla, podendo sugerir instabilidade multidirecional.
- Redundância da banda posterior do ligamento glenoumeral inferior, que pode se dever à frouxidão/lesão capsulo ligamentar.
- Aplanamento focal da porção ântero superior do lábrum glenoidal, que pode se tratar de variante como o forame sublabral.



Dra. Susi Tagima
CRM / PR 13389