

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

000 5000 000 690 913

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

LIDIA SCARPIN

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA

15 - Conselho

CRM Profissional

16 - Número no Conselho

19475

17 - UF

PR

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

LESAO DO MANGUITO ROTADOR d NECESSITANDO REPARO
SINDROME DO IMPACTO NECESSITANDO ACROMIOPLASTIA
TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS POR TENDINOPATIA
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
01-				
02-	30735068	RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR		1
03-	30735033	ACROMIOPLASTIA		1
04-	30735092	TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS		1
05-	30735084	RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA		1
06-		ANCORA juggerknot C/2 FIOS		3
07-		PONTEIRA SHAVER (MOLE/OSSEA)		2
08-		RADIOFREQUENCIA monopolar		1
09-		EQUIPO 4 viaS		1
10-		CANULA ARTROSCOPICA		1
11-		AGULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE SUTURA		1
12-		TAXA DE VIDEO		1

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

Dr. Daniel F. F. Vieira

Ortopedia e Traumatologia

CRM/R 19475 RUT 9918

Nome: LIDIA SCARPIN

Paciente: 7612813 Data Exame: 28/06/2023

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

Exame realizado sob sedação anestésica, assistida por anestesiolologista.

Análise:

Osteoartrose acromioclavicular, caracterizada por osteófitos marginais e hipertrofia capsuloligamentar, associados a afilamentos condrais com escleroses, irregularidades e cistos subcondrais.

Acrômio levemente encurvado, com inclinação inferolateral, associado a esporão subacromial e espessamento do ligamento coracoacromial.

Leve subluxação superior da cabeça umeral em relação a glenoide.

Acentuado estreitamento do espaço subacromial.

Moderada bursite subacromial/subdeltóidea.

Acentuadas tendinopatias do supra e do infraespinhais, com rotura justainsercional de toda espessura na transição supra/infraespinhal, que comprime quase todo o tendão do supraespinhal e a porção anterior do tendão do infraespinhal, numa extensão transversal de 1,7 cm, com dilacerações e retrações dos cotos de até 2,2 cm. Nota-se ainda hipotrofia com lipossustituição estimada em 50% do ventre muscular do supraespinhal.

Rotura justainsercional de toda espessura em quase toda extensão transversal do tendão do subescapular, evidenciando continuidade por fibras da borda inferior, com dilatação e retração do coto tendíneo que se encontra no nível da interarticular articular glenoumeral. Nota-se ainda hipotrofia com lipossustituição maior que 50% do seu ventre muscular.

Moderada tendinopatia da porção intracapsular da cabeça longa do bíceps, evidenciando rotura parcial com área de afilamento focal.

Demais estruturas musculotendíneas de aspectos habituais.

Leve alteração degenerativa da porção superior do lábio da glenoide.

Moderado derrame articular no compartimento glenoumeral. Espaço articular preservado, sem evidência de lesões condrais profundas.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

Conclusão:

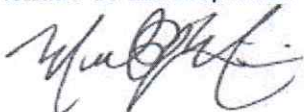
Osteoartrose acromioclavicular.

Leve subluxação superior da cabeça umeral em relação a glenoide.

Acentuado estreitamento do espaço subacromial.

Moderada bursite subacromial/subdeltóidea.

Acentuadas tendinopatias do supra e do infraespinhais, com rotura justainsercional de toda espessura na transição supra/infraespinhal, que comprime quase todo o tendão do supraespinhal e a porção anterior do tendão do infraespinhal.



Marcelo Garcia Marini

27505-PR

Apucarana | 4000-1457

| 4000-1457

Cambe

| 4000-1457

| 4000-1457

Arapongas | 43 3011-0003

| 43 99629-4569

Curitiba

| 41 3312-1300

| 41 99970-2424

Londrina | 4000-1457

| 43 4000-1457

Jacarezinho

| 43 3525-4661

| 43 3525-8867 | 43 99915-0226

Nome: LIDIA SCARPIN

Paciente: 7612813 Data Exame: 28/06/2023

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

Rotura justainsercional de toda espessura em quase toda extensão transversal do tendão do subescapular, evidenciando continuidade por fibras da borda inferior.

Moderada tendinopatia da porção intracapsular da cabeça longa do bíceps, evidenciando rotura parcial com área de afilamento focal.

Leve alteração degenerativa da porção superior do lábio da glenoide.

Moderado derrame articular no compartimento glenoumeral.



Marcelo Garcia Marini
27505-PR

Apucarana | 4000-1457

Arapongas | 43 3011-0003

Londrina | 4000-1457

| 4000-1457

| 43 99629-4569

| 43 4000-1457

Cambe

Curitiba

Jacarezinho

| 4000-1457

| 41 3312-1300

| 43 3525-4661

| 4000-1457

| 41 99970-2424

| 43 3525-8867 | 43 99915-0226