

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 5 000 00 13641339

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

ANTONIO FIRMANI

## Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA

15 - Conselho Profissional

CRM

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

LESÃO DO MANGUITO ROTADOR ESQ NECESSITANDO REPARO  
SINDROME DO IMPACTO NECESSITANDO ACROMIOPLASTIA  
TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS POR TENDINOPATIA  
ARTROPATIA ACROMIOCLAVICULAR COM NECESSIDADE DE RESSECÇÃO 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-	30735068	RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR		1
02-	30735033	ACROMIOPLASTIA		1
03-	30735092	TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS		1
04-	30735084	RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA		1
05-				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-	101152272	ANCORA QUATTRO ZIMMER		1

## Dados da Autorização

TAXA DE VIDEO

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar

40 - Qtde. Diarias 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

Nome: ANTONIO FIRMANI  
Data de nascimento: 25/06/1954

Exame: OMBRO ESQUERDO  
Data do exame: 05/04/2024 13h19

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO ESQUERDO

### Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

### Análise:

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

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

Subluxação superior da cabeça umeral em relação a glenoide, que se neoarticula ao acrômio.

Moderada bursite subacromial/subdeltóidea.

Rotura justainsercional completa, de toda espessura e extensão, do tendão do supraespinhal, com dilatação e grande retração do coto tendíneo, que se encontra no nível da interlinha articular glenoumeral. Nota-se ainda hipotrofia com lipossustituição maior que 50% do seu ventre muscular.

Rotura justainsercional completa, de toda espessura e extensão, do tendão do infraespinhal, com dilatação e grande retração do coto tendíneo, que se encontra no nível da interlinha articular glenoumeral. Nota-se ainda hipotrofia com lipossustituição maior que 50% do seu ventre muscular.

Rotura justainsercional completa, de toda espessura e extensão, do tendão do subescapular, com dilatação e grande retração do coto tendíneo, que se encontra no nível da interlinha articular glenoumeral. Nota-se ainda hipotrofia com lipossustituição maior que 50% do seu ventre muscular.



**Dr. Marcelo Garcia Marini**  
CRM / PR 27505



Nome: ANTONIO FIRMANI  
Data de nascimento: 25/06/1954

Exame: OMBRO ESQUERDO  
Data do exame: 05/04/2024 13h19

Rotura completa na porção intracapsular do tendão da cabeça longa do bíceps.

Demais estruturas musculotendíneas de aspectos habituais.

Alteração degenerativa na porção superior do lábio da glenoide.

Artropatia degenerativa glenoumeral, caracterizada por pequenos osteófitos marginais, associados a leves afilamentos condrais com fissuras profundas mais evidentes na porção superior da glenoide e na porção inferior da cabeça umeral. Nota-se ainda moderado derrame, associado à sinais de sinovite proliferativa.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

**Conclusão:**

Osteoartrose acromioclavicular.

Subluxação superior da cabeça umeral em relação a glenoide, que se neoarticula ao acrômio.

Moderada bursite subacromial/subdeltóidea.

Rotura justainsercional completa, de toda espessura e extensão, do tendão do supraespinhal.

Rotura justainsercional completa, de toda espessura e extensão, do tendão do infraespinhal.

Rotura justainsercional completa, de toda espessura e extensão, do tendão do subescapular.

Rotura completa na porção intracapsular do tendão da cabeça longa do bíceps.

Alteração degenerativa na porção superior do lábio da glenoide.

Artropatia degenerativa glenoumeral, com moderado derrame, associado à sinais de sinovite proliferativa.



**Dr. Marcelo Garcia Marini**  
CRM / PR 27505