GUIA DE SOLICITAÇÃO 2 - Nº Guia no Prestado DE INTERNAÇÃO 1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 3,4,3,2,6,9 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 000 5 000 000 43 88 19 t 10 - NAME DEMAR INACIO ANSCHAU Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado 19475 PR 14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho 18 - Código CBO DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA CRM Profissional Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação 19- Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado 21 - Data sugerida para internação (Warmacher 1/1 1/1 1 22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Otde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimioterápico T T T T 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 CLAVICULA 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) Proceding ou Itens Assistenciais Solicitados 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut Item Assistencial 30735068 RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR 30735033 ACROMIOPLASTIA 30735092 TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS 80735084 RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA ANCORA juggerknot C/2 FIOS PONTEIRA SHAVER (MOLE/OSSEA) RADIOFREQUENCIA monopolar EQUIPO 4 viaS | 11 | - CANULA ARTROSCOPICA _______ AGULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE SUTURA TAXA DE VIDEO

47-Assinatura do Profissional Solicitantegia CRM/PR 19475 TEOT 9918

40 - Qtde. Diarias Autorizadas

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar

42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado

45 - Observação / Justificativa

46-Data da Solicitação

48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável

41 - Tipo da Acomodação Autorizada

43 - Nome do Hospital / Local Autorizado

49-Assinatura do Responsável pela Autorização

44 - Código CNES



Medicina diagnóstica com other humano.

CRM: 717

Paciente: VALDEMAR INACIO ANSCHAU

Idade: 64 anos

Sexo: Masculino

Data Nasc.: 28/11/1958

Dr.(a): CAIO WINCH JANEIRO - CRM/PR 46949

ID: 662549

Data/Hora Exame: 26/09/2023 09h55

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.

Foi administrado meio de contraste paramagnético (gadolínio) por via intravenosa.

Colocado marcador no local da queixa clínica do paciente.

INTERPRETAÇÃO:

Artropatia degenerativa acromioclavicular, com hipertrofia e edema cápsulo-ligamentar.

Acrômio encurvado, sem inclinação significativa.

Desfiladeiro miotendíneo do supraespinhal sem estreitamento significativo.

Distensão líquida da bursa subacromial / subdeltoidea e de forma acentuada da bursa subcoracoide, com impregnação sinovial periférica.

Tendinopatias do supraespinhal e infraespinhal, com rotura transfixante em suas fibras transicionais, com extensão transversal por até 1,5 cm, determinando retração focal dos cotos tendíneos em até 2,2 cm.

Tendinopatia do subescapular com pequena rotura parcial na superfície articular em suas fibras no terço médio, comprometendo um terço da espessura, com extensão longitudinal por 4,8 mm.

Tendinopatia da porção intracapsular da cabeça longa do bíceps, com pequena distensão líquida de sua bainha sinovial extracapsular.

Demais estruturas musculotendíneas com morfologia e intensidade de sinais habituais.

Leves irregularidades corticais com pequenos cistos subcorticais na porção posterior da tuberosidade maior do úmero. Degeneração na porção posterossuperior do lábio da glenoide, sem roturas.

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.

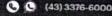
IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Bursite subacromial / subdeltoidea e subcoracoide, com impregnação sinovial periférica.
- Tendinopatias do supraespinhal e infraespinhal, com rotura transfixante em suas fibras transicionais.
- Tendinopatia do subescapular com pequena rotura parcial na superfície articular em suas fibras no terço médio.
- Tendinopatia e tenossinovite da cabeça longa do bíceps.
- Leves irregularidades corticais com pequenos cistos subcorticais na porção posterior da tuberosidade maior do úmero.
- Degeneração na porção posterossuperior do lábio da glenoide, sem roturas.
- Artropatia degenerativa acromioclavicular, com hipertrofia e edema cápsulo-ligamentar.

Dr. Jose Eduardo Colla CRM / PR 28194

1 de 1





Diretor Técnico: Dr. Henrique Ferreira Dos Reis - CRM 29746 PR