

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 48 56 019 0

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome ROSANGELA RAMSDORF ZANETTI

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 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)

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-				1
05-				
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-		ANCORA EM PEEK QUATTRO		1

Dados da Autorização

TAXA DE VIDEO

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

Dr. Daniel F. V. Vi
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR 19475 TEQT 9918

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome: ROSANGELA RAMSDORF ZANETTI
Data de nascimento: 26/07/1962

Exame: OMBRO DIREITO
Data do exame: 21/03/2024 10h30

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e STIR. Estudo realizado com ombro em rotação interna, prejudicando a análise.

Análise:

Incipiente artropatia degenerativa acromioclavicular com leve afilamento condral e diminutos osteófitos marginais, com tênue esclerose subcondral. Associa-se pequeno derrame articular. Acrômio retilíneo, com mínima inclinação lateral inferior espessamento focal do ligamento coracoacromial junto à inserção no acrômio. Os achados determinam pequeno estreitamento do espaço subacromial.

Acentuada tendinopatia do supraespinhal, com rotura transfixante na porção anterior, distando cerca de 0,8 cm da indicação e com pequeno gap de 0,6 cm entre os cotos. Nota-se ainda afilamento das porções média e posterior no tendão e delaminação intrassubstancial posterior, que se estende até a inserção. Não há atrofia significativa do ventre muscular.

Moderada tendinopatia do infraespinhal, sem roturas.

Leve tendinopatia do subescapular, sem roturas.

Leve/moderada tendinopatia da porção intracapsular da cabeça longa do bíceps, sem roturas.

Acentuada bursite subacromial / subdeltoidea.

Lábio glenoidal com morfologia e sinal normais.

Ausência de lesões condrais no compartimento glenoumeral.

Demais estruturas ósseas e planos miotendíneos preservados.

Conclusão:

Incipiente artropatia degenerativa acromioclavicular. Associa-se pequeno derrame articular.

Pequeno estreitamento do espaço subacromial.

Acentuada tendinopatia do supraespinhal, com rotura transfixante na porção anterior.

Moderada tendinopatia do infraespinhal.

Leve tendinopatia do subescapular.

Leve/moderada tendinopatia da porção intracapsular da cabeça longa do bíceps.

Acentuada bursite subacromial / subdeltoidea.



Dr. Rafael Ogasawara Ferreira
CRM / PR 26959



Nome: ROSANGELA RAMSDORF ZANETTI
Data de nascimento: 26/07/1962

Exame: OMBRO DIREITO
Data do exame: 21/03/2024 10h30

Dr. Rafael Ogasawara Ferreira
CRM / PR 26959

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara
Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná
www.uniorte.com.br