

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

0005.000.000.917.55.58

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA

13 - Nome do Contratado

CRM

19475 PR

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 - Criterio de 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 de Procedimento (ICD-9-CM)  
ARTROSE GLENOUMERAL OMBRO esq (ARTROPATIA DO MANGUITO ROTADOR)

NECESSITANDO ARTROPLASTIA REVERSA POR INSUFICIENCIA DO MANGUITO ROTADOR,  
TRANSFERENCIA MUSCULAR PARA SUBSTITUIÇÃO DE ROTADORES EXTERNOS  
E ARTROTOMIA.

C 3 a

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  
Item Assistencial

30717027 ARTROPLASTIA OMBRO esq

37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut

01-	30717167 TRANSFERENCIAS MUSCULARES OMBRO		1
02-	30717019 ARTROTOMIA OMBRO		1
03-			
04-	PROTESE REVERSA OMBRO COMPREHENSIVE		1
05-			
06-			
07-			
08-			
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

44 - Código CNES

45 - Observação / Justificativa

Dr. Daniel F. F. Vieira  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/PR 19475 TEOT 9918

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

**Paciente: LAURINDO DE OLIVEIRA****ID: 839361****Idade: 75 anos****Sexo: Masculino****Data/Hora Exame: 19/12/2023 19h08****Data Nasc.: 04/03/1948****Dr.(a): Daniel Ferreira Fernandes Vieira - CRM/PR 19475**

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO ESQUERDO

**Indicação:** osteoartrose.**Técnica:** Exame realizado em aparelho de alto campo, com sequencias FSE e cortes multiplanares, antes após a injeção venosa do agente paramagnético.**Análise:**

Acentuada artropatia degenerativa glenoumeral, caracterizada por perda da cartilagem articular, com exposição óssea, esclerose, cistos e edema do osso subcondral nas interfaces articulares e osteófitos marginais.

Leve retroversão da glenoide e subluxação posterior da cabeça umeral (tipo B3 pela classificação de Walch).

Artropatia degenerativa moderada acromioclavicular.

Acrômio plano, sem inclinação.

Tendinopatia do supraespinhal e do infraespinhal, com roturas intrassubstanciais de baixo grau.

Tendinopatia leve do segmento intra-articular da cabeça longa do bíceps e tenossinovite extra-articular.

Atrofia/lipossustituição parcial moderada do ventre muscular do supraespinhal e redondo menor em pouco mais 50%.

Moderado derrame articular glenoumeral, com extensão a recesso subescapular, com corpos intra-articulares medindo até 1,8 cm.

Rotura e fragmentação difusa do lábio da glenoide.

Tendão redondo menor sem alterações.

Não há atrofia dos demais ventres musculares.

Feixes neurovasculares sem alterações ao método.

**Impressão:**

Acentuada artropatia degenerativa glenoumeral, com leve retroversão da glenoide e subluxação posterior da cabeça umeral (tipo B3 pela classificação de Walch).

Artropatia degenerativa moderada acromioclavicular.

Tendinopatia do supraespinhal e do infraespinhal, com roturas intrassubstanciais de baixo grau.

Tendinopatia leve do segmento intra-articular da cabeça longa do bíceps.

Atrofia/lipossustituição parcial moderada do ventre muscular do supraespinhal e redondo menor.

Moderado derrame articular glenoumeral, com extensão a recesso subescapular, com corpos intra-articulares.

Rotura e fragmentação difusa do lábio da glenoide.

*Caio Barros Figueiredo*  
**Dr. Caio Barros Figueiredo**  
**CRM / PR 42256**