

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

8 - Validade da Carteira

___/___/___

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

Osvaldo Celega da Silva

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

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 - 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 traumática do ombro direito
ruptura do manguito rotador
artropatia acromioclavicular

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 ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut
01-___	307.35.06-8	ruptura do manguito	___	___
02-___	307.35.03-3	acromioclavicular	___	___
03-___	307.35.08-4	resecção da clavícula lateral	___	___
04-___	___	___	___	___
05-___	___	___	___	___
06-___	___	4 pontos juncionais	___	___
07-___	___	2 shaver / 2 suturas	___	___
08-___	___	1 agulha e sutura	___	___
09-___	___	1 soro fisiológico	___	___
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

45 - Observação / Justificativa

BRUNO BOSIO
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR 32.301 RQE 23.543
Av. Bandeirantes, 460
Londrina-PR (43) 3379-2200

44 - Código CNES

Paciente: OSVALDO CECILIO SILVA
Idade: 56 anos Sexo: Masculino
Data Nasc.: 07/08/1967
Dr.(a):

ID: 1480043
Data/Hora Exame: 10/11/2023 21h37

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: dor, paresia e instabilidade após queda e trauma há uma semana.

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.

INTERPRETAÇÃO:

Ruptura insercional de espessura e extensão completa do tendão supraespinhal e das fibras anteriores do tendão infraespinhal, determinando retração medial do coto tendíneo de até 1,6 cm.

Ruptura de espessura e extensão completa dos tendões subescapular, com retração medial do coto tendíneo de 3,7 cm até a articulação glenoumeral e com importante edema de seus ventres musculares e coleção líquida adjacente.

O tendão do cabo longo do bíceps encontra-se luxado medialmente em situação intra-articular.

Nota-se acentuada atrofia com lipossustituição do ventre muscular do subescapular.

Demais ventres musculares do manguito rotador com trofismo preservado.

Distensão da bursa subacromial-subdeltoideia

Lábio fibrocartilaginoso da glenoide sem alterações significativas.

Não há derrame articular significativo ou erosões condrais profundas no compartimento glenoumeral.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Artropatia degenerativa acromioclavicular inicial, caracterizada por irregularidades e edema ósseo subcondral, assim como discreto espessamento e edema de partes moles capsuloligamentares.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Ruptura completa transfixante do tendão supraespinhal e das fibras anteriores do tendão infraespinhal.

Ruptura completa do tendão subescapular com acentuada atrofia e lipossustituição do seu ventre muscular.

O tendão do cabo longo do bíceps encontra-se luxado medialmente na articulação glenoumeral.

Distensão da bursa subacromial-subdeltoideia.

Artropatia degenerativa acromioclavicular inicial.

Interpretado por:


Dr. Pedro Toniolo de Carvalho
CRM / RS 36250

Diretor Técnico:


Dr. Henrique Ferreira Dos Reis
CRM / PR 29746