

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 5 000 000 48 29 894

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - Nome
SYDNEI DIAS DOS SANTOS

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

E

23 - Tipo de Internação

2

24 - Regime de Internação

1

2

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	1
02-	30735033	ACROMIOPLASTIA	1	1
03-	30735092	TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS	1	1
04-	30735084	RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA	1	1
05-		ANCORA Juggerknot C/2 FIOS	3	3
06-		PONTEIRA SHAVER (MOLE/OSSEA)	2	2
07-		RADIOFREQUENCIA monopolar	1	1
08-		EQUIPO 4 vias	1	1
09-		CANULA ARTROSCOPICA	1	1
10-		AGULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE SUTURA	1	1
11-	101152272	ANCORA QUATTRO ZIMMER	1	1
12-		TAXA DE VIDEO		

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

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: SYDNEI DIAS DOS SANTOS

ID: 15776

Idade: 67 anos Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 10/02/2024 12h00

Data Nasc.: 08/12/1956

Dr.(a): DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA - CRM/PR
19475

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO ESQUERDO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS:

Investigação de lesão do manguito rotador.

TÉCNICA DE EXAME:

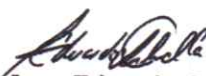
Exame realizado em aparelho de alto campo, nos planos axial, coronal e sagital ponderadas em T1, T2 e densidade de prótons, com e sem saturação de gordura.

INTERPRETAÇÃO:

Osteoartrose acromioclavicular, com hipertrofia e edema cápsulo-ligamentar.
Acrômio encurvado, sem inclinação significativa.
Desfiladeiro miotendíneo do supraespinhal sem estreitamento significativo.
Bursa subacromial / subdeltoidea com espessura normal.
Rotura transfixante do supraespinhal e fibras anteriores do infraespinhal, com extensão transversal por 1,6 cm, determinando retração focal do coto tendíneo por até 1,4 cm.
Tendinopatia do subescapular, com alteração de sinal intrassubstancial, sem roturas.
Tendinopatia difusa da cabeça longa do bíceps, com fissura intrassubstancial longitudinal desde sua origem.
Demais estruturas musculotendíneas com morfologia e intensidade de sinais habituais.
Leves irregularidades corticais nas tuberosidades umerais.
Degeneração difusa com rotura na porção superior do lábio da glenoide.
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:

- Rotura transfixante do supraespinhal e fibras anteriores do infraespinhal, determinando retração focal do coto tendíneo.
- Tendinopatia do subescapular, com alteração de sinal intrassubstancial, sem roturas.
- Tendinopatia difusa da cabeça longa do bíceps, com fissura intrassubstancial longitudinal desde sua origem.
- Leves irregularidades corticais nas tuberosidades umerais.
- Degeneração difusa com rotura na porção superior do lábio da glenoide.
- Osteoartrose acromioclavicular, com hipertrofia e edema cápsulo-ligamentar.


Dr. Jose Eduardo Colla
CRM / PR 28194

Responsável Técnico: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13482/RQE 9972- Serviços de Radiodiagnóstico: CRM-PR 2064

A interpretação de resultados deve ser feita em conjunto com o exame clínico. Responsável: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13482/RQE 9972- Serviços de Radiodiagnóstico: CRM-PR 2064