

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

09759005004856026

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 ANGELA CRISTINA RODRIGUES QUEIROZ

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

19475 PR

DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA

CRM

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

E 2 1

20 - Nome do Hospital/Local Solicitado

2

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

LESAO DO MANGUITO ROTADOR esq NECESSITANDO REPARO

28 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 |
|-------------|--|---|-----------------|---------------|
| | 30735068 | RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR | | 1 |
| | 30735033 | ACROMIOPLASTIA | | 1 |
| | 30735092 | TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS | | 1 |
| | 30735084 | RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA | | 3 |
| | | ANCORA juggerknot C/2 FIOS | | 2 |
| | | PONTEIRA SHAVER (MOLE/OSSEA) | | 1 |
| | | RADIOFREQUENCIA monopolar | | 1 |
| | | EQUIPO 4 viaS | | 1 |
| | | CANULA ARTROSCOPICA | | 1 |
| | | AGULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE SUTURA | | 1 |
| | 101152272 | ANCORA QUATTRO | | |
| | | 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

Dr. Daniel F. F. Vieira
CRM/PR 19475 TEOT 99;8

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO ESQUERDO**Técnica utilizada:**

Exame realizado com sequências FSE e STIR, ponderadas em T1, DP e T2, em aquisições multiplanares.

Relatório:

Acrômio tipo II, com discreto desvio inferior do seu aspecto lateral.
Redução da distância acromiomer, com elevação da cabeça umeral em relação a glenóide.
Alterações osteodegenerativas na articulação acromioclavicular, com irregularidades e leves edemas nas superfícies ósseas apostas, discreto derrame articular e leve espessamento capsuloligamentar.
Irregularidades dos contornos das tuberosidades umerais.
Demais estruturas ósseas com intensidade de sinal habitual.
Alteração de sinal intrassubstancial do tendão do subescapular, com rupturas intrassubstanciais e sem lesões transfixantes, representando moderada tendinopatia.
Leve alteração de sinal intrassubstancial do tendão do infraespinhal, com pequenas rupturas intrassubstanciais pré-insercionais e sem lesões transfixantes, representando leve tendinopatia.
Ruptura completa do tendão do supraespinhal, com retração do coto tendíneo em 3,7 cm.
Moderada quantidade de líquido em bursa subacromial/subdeltóidea, representando moderada bursite subacromial/subdeltóidea. Moderada bursite subcoracóide.
Tendão do cabo longo do bíceps discretamente espessado e com luxação medial, representando tenossinovite do cabo longo do bíceps e associado a lesão da polia.
Labrum glenoidal preservado.
Superfícies condrais glenomerais sem anormalidades.
Moderado derrame articular glenomerar.
Hipotrofias dos ventres musculares do supraespinhal e infraespinhal (Goutallier 2).

Opinião:

Acrômio tipo II, com discreto desvio inferior do seu aspecto lateral.
Redução da distância acromiomer, com elevação da cabeça umeral em relação a glenóide.
Alterações osteodegenerativas na articulação acromioclavicular.
Irregularidades dos contornos das tuberosidades umerais.
Moderada tendinopatia do subescapular
Leve tendinopatia do infraespinhal.
Ruptura completa do tendão do supraespinhal, com retração do coto tendíneo.
Moderada bursite subacromial/subdeltóidea. Moderada bursite subcoracóide.
Tenossinovite do cabo longo do bíceps, com luxação medial e associado a lesão da polia.
Moderado derrame articular glenomerar.
Hipotrofias dos ventres musculares do supraespinhal e infraespinhal (Goutallier 2).

A Ômega Diagnósticos respeita o meio ambiente e incentiva o consumo consciente de papel.
Em seu próximo exame, escolha o LAUDO DIGITAL e acesse os resultados e as imagens em nosso site: www.omegadiagnosticos.com.br



Dr. Gustavo Carniato Tápias
CRM: 19.321
RQE: 15.042

43 3374-0000 ☎ Telefone 📞 WhatsApp

Avenida Bandeirantes, 809 - CEP 86010-020 - Jardim Londrilar - Londrina - Paraná

www.omegadiagnosticos.com.br contato@omegadiagnosticos.com.br

- Ressonância Magnética 1.5T
- Tomografia Computadorizada Multislice (com até 60% menos radiação)
- Raios-X Digital
- Mamografia Digital
- Ultrassonografia Especializada
- Densitometria Óssea
- Exames Laboratoriais