

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 00 626 73 699

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome Social

10 - Nome

JEANE ESTEVES ORTEGA

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA

CRM
Conselho
Profissional

16 - Número no Conselho

19475 PR

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 DO MANGUITO ROTADOR E 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-	30735084	RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA		3
05-		ANCORA jiggerknot C/2 FIOS		2
06-		PONTEIRA SHAVER (MOLE/OSSEA)		1
07-		RADIOFREQUENCIA monopolar		1
08-		EQUIPO 4 viaS		1
09-		CANULA ARTROSCOPICA		1
10-		AGULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE SUTURA		1
11-	101152272	ANCORA QUATTRO		
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

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

Nome Paciente: JEANE ESTEVES ORTEGA
Data Nasc.: 06/04/1967
Data Exame: 08/08/2023
Médico Solicitante: DR. DANIEL F. F. VIEIRA

Id: 29351

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

Indicação clínica: lesão de manguito rotador.

Metodologia: foram adquiridas sequências ponderadas em T1, DP e T2 em múltiplos planos.

Análise:

O acrômio apresenta morfologia do tipo 2 de Bigliani e com inclinação lateral.

Líquido distendendo a bursa subacromial / subdeltoidea.

Articulação acromioclavicular de contornos irregulares, com edema e hipertrofia capsuloligamentar e ósseo. Derrame articular glenoumeral.

Alteração de sinal e irregularidade do lábio superior da glenóide, inferindo lesão labral e alterações degenerativas.

Tendão do supraespinhal irregular e com alteração de sinal, inferindo tendinopatia, com rotura de toda a sua espessura e quase toda a extensão, medindo cerca de 20 x 20 mm, permanecendo apenas algumas fibras anteriores inseridas na cabeça umeral.

Tendão do infraespinhal irregular, afilado e com alteração de sinal, inferindo tendinopatia, com rotura de espessura total na porção anterior e rotura parcial nas demais porções, comprometendo cerca de 50% da espessura tendínea.

Tendão do subescapular espessado, irregular e com alteração de sinal, inferindo tendinopatia, com focos de rotura parcial, intrassubstancial, justainsercional, na sua porção superior, comprometendo cerca de 50% da espessura tendínea. Observa-se outro foco de rotura parcial, intrassubstancial, com 4 mm, distando cerca de 1 cm da sua inserção.

Tendão do redondo menor preservado.

Líquido aumentado na bainha do tendão do cabo longo do bíceps que é tópico e encontra-se espessado, irregular e com alteração de sinal na porção intra-articular, caracterizando tendinopatia e rotura parcial, intrassubstancial.

Cabeça umeral de morfologia e sinal normais.

Atrofia grau 1 do ventre muscular do supraespinhal.

Demais porções musculares preservadas.

Impressão diagnóstica:

Alterações degenerativas e inflamatórias da articulação acromioclavicular.

Líquido distendendo a bursa subacromial / subdeltoidea.

Tendinopatia do supraespinhal, com área de rotura de espessura total comprometendo quase toda a sua extensão.

Tendinopatia do infraespinhal, com rotura de espessura total na sua porção anterior e rotura parcial nas demais porções.

Tendinopatia do subescapular, com focos de rotura parcial.

Tendinopatia / tenossinovite do cabo longo do bíceps, com rotura parcial, intrassubstancial.

Alterações degenerativas e lesão labral.

Derrame articular glenoumeral.



Dr. FABIO FERREIRA LEHMANN

CRM PR 15519 - Médico em radiologia e diagnóstico por imagem



Dr. MARCUS VINICIUS GUSMAO CABRAL

CRM PR 16325 RQE - Médico em radiologia e diagnóstico por imagem