

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

ADILSO ANTONIO POMAGERSKI

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

10 - Nome

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código do Contratado

DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA

13 - Nome do Contratado

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

20 - Nome do Hospital/Local Solicitado

21 - Data sugerida para internação

22 - Caracter 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

S462

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-		30736056	Reconstrução, retencionamento ou reforço de ligam.		
02-		30719127	Tendinites, sinovites e artrites - tratamento cirúrgico		1
03-		30731089	Tenodese		1
04-					1
05-			TOGGLELOC sistema de fixação tipo suspensório		1
06-			FIOS HI FI		1
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

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
Ortopedia e Traumatologia
CRM 19475 TEOT 9918

Adilso Antonio Pomagalski

Paciente: ADILSO ANTONIO POMAGERSKI**ID: 1282144****Idade: 45 anos****Sexo: Masculino****Data/Hora Exame: 14/04/2023 17h06****Data Nasc.: 01/05/1977****Dr.(a): MARCELLO TITO - CRM/PR 16972****ULTRASSONOGRAFIA DO BRAÇO DIREITO***Dr. Bruno***RELATÓRIO:**

- Ausência de derrame articular nos recessos anterior e posterior do cotovelo.
- Rotura completa com desinserção distal do tendão do bíceps braquial. Coto tendíneo de aspecto degenerado e retraído até o nível articular do cotovelo, distando cerca de 4,4 cm da tuberosidade do rádio. Observa-se conteúdo líquido / hemático na área de rotura. Durante as manobras dinâmicas de pronação-supinação do punho não houve movimentação do coto proximal, achado que fortalece a suspeita de rotura total.
- Tendão do braquiorradial sem alterações significativas.
- Tendão comum dos extensores do antebraço de espessura e ecotextura normais.
- Tendão comum dos flexores do antebraço com espessura e ecotextura preservadas.
- Tendão do tríceps braquial com espessura e ecotextura preservadas.
- Bursa olecraniana sem evidência de líquido.

IMPRESSÕES:

- Sinais de rotura completa com desinserção distal do tendão do bíceps braquial.

Observação: os ligamentos do cotovelo têm avaliação limitada ao método. Suspeita de lesões nessas estruturas devem ser complementadas com ressonância magnética.

Anderson da Silva Chalegre
CRM 29189

Diretor Técnico: Dr. Henrique Ferreira Dos Reis - CRM 29746 PR