

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

Evelyn Maria Jesus Trindade

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

- pob operatória trauma clavícula esquerda  
- escápula em remollo esquerda após imobilização  
serena atrel - imobilização maxilar nobre

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	307.17.07-8	maio de esputa em remollo		
02	307.17.16-7	trans. maxilar nobre		
03				
04				
05		chave de plaq pequena fixação		
06				
07		2 fio de alta resistência		
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

Dr. Bruno Bosio  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM/PR 32301 - TEOT 15190  
Av. Bandeirantes, 460  
Tel.: 3378-2200

**Paciente: EVELYN MARIA FERREIRA FRANCISCO**

**Idade: 25 anos**

**Sexo: Feminino**

**Data Nasc.: 07/12/1997**

**Dr.(a): BRUNO BOSIO - CRM/PR 32301**

---

**ID: 1325123**

**Data/Hora Exame: 19/12/2022 18h08**

## **ULTRASSONOGRRAFIA DO OMBRO ESQUERDO**

### **Técnica:**

Exame realizado com transdutor de alta resolução.

### **Análise:**

Pele e tela subcutânea sem alterações.

Articulação acromioclavicular preservada.

Não há caracterização de bursite.

Tendões do manguito rotador íntegros e de aspecto habitual.

Tendão da cabeça longa do bíceps normoposicionado na goteira intertubercular.

Demais estruturas musculotendíneas de aspecto habitual.

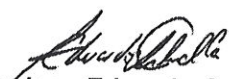
Superfície articular umeral regular.

Não há derrame articular significativo no compartimento glenoumeral.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

### **Impressão diagnóstica:**

- Estudo ecográfico do ombro sem alterações significativas.

  
**Dr. Jose Eduardo Colla**  
**CRM / PR 28194**