Unimed #\tag{Ft}

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

99848-6573

Londrina	990 10 - 62 73
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
3 4 3 2 6 9 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
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
50 - Nome Social	
CORMEYUS Jo. Chipo Sun	7
10 - Nome	
Dados do Contratado Solicitante	
12 – Código na Operadora 13 - Nome do Contratado	
14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho 16 - Número no Conselho	17 - UF 18 - Código CBO
Profissional	
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	
- Lever marsune compra 19	
- Lever mansure omna de - Lever mansure omna de - Alamaphara	The second secon
7,01.0	
- APR OM MODERNICO	
7) 600 1 100 100 1111	
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de A	cidente (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	37 - Qtde Solic 38 – Qtde Aut
34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 1tem Assistencial 36 - Descrição	37 - Que Soile So – Que Aut
01-1 3073 506181 1 10pm (om 00 mary rod	
102-1 1307350841 1 penecgo pa church	
103-1130735033111 paromogning	
05-	
05-1-11-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-	
05-1 1 25 muer / 1 more sugremo	
05-1 1 1 2 1 2 1 1 1 1	
05-1	
05-1	
05-1	
05-	
	cio da Silva
	sio da Silva
	osio da Silva
	sio da Silva R 32301 A 37710 A 37710 A 37710 A 37710 A 377710 A 37771



Nome: ROSEMEYRE APARECIDA OLIMPIO SILVA Exame: OMBRO DIREITO

Data de nascimento: 17/12/1969

Data do exame: 10/03/2023 09h44

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

Análise:

Artropatia degenerativa acromioclavicular, caracterizada por pequenos osteófitos marginais e hipertrofia capsuloligamentar, associados a afilamentos condrais com leves escleroses ósseas subcondrais.

Acrômio plano, com discreta inclinação anteroinferior, associado a espessamento do ligamento coracoacromial. Esses achados determina leve estreitamento do espaço subacromial.

Moderada bursite subacromial/subdeltóidea.

Moderada tendinopatia do infraespinhal, com rotura justainsercional parcial da superfície articular na porção anterior, que compromete cerca de metade da espessura, numa extensão transversal de aproximadamente 0,6 cm.

Moderada tendinopatia do supraespinhal, sem rotura.

Moderada tendinopatia do subescapular, sem rotura.

Leve/moderada tendinopatia da porção intracapsular da cabeça longa do bíceps, normoposicionado na goteira intertubercular.

Demais estruturas musculotendíneas de aspecto habitual, sem sinais de atrofia dos ventres musculares.

Lábio da glenóide com morfologia e intensidade de sinal normais.

Dr. Marcelo Garcia Marini CRM / PR 27505

pág. 1/2



Nome: ROSEMEYRE APARECIDA OLIMPIO SILVA Exame: OMBRO DIREITO

Data de nascimento: 17/12/1969 Data do exame: 10/03/2023 09h44

Espaço articular glenoumeral preservado, sem derrame significativo ou evidência de lesões condrais.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

Conclusão:

Artropatia degenerativa acromioclavicular.

Lleve estreitamento do espaço subacromial.

Moderada bursite subacromial/subdeltóidea.

Moderada tendinopatia do infraespinhal, com rotura justainsercional parcial da superfície articular na porção anterior.

Moderada tendinopatia do supraespinhal.

Moderada tendinopatia do subescapular.

Leve/moderada tendinopatia da porção intracapsular da cabeça longa do bíceps.

Dr. Marcelo Garcia Marini CRM / PR 27505

pág. 2/2