Unimed 5th

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

| Londrina | | | |
|--|--|--|--------------------------|
| 1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Op | peradora | , | |
| 3,4,3,2,6,9 | | | |
| 4 - Data da Autorização 5 - Senha | | 6 – Data de Validade da S | Senha |
| | | | |
| Dados do Beneficiário | | | |
| 7. Número de Carteira | 8 - Validade da Carteira | 9-Atendimento a RN | |
| 00500000024116 | 170 | | |
| 50DORNALIDE SOUZA | | 5. | |
| 2 | | | |
| 10 - Nome | · · | | |
| Dados do Contratado Solicitante | | 19475 PR | |
| 12 - Código na Operadora DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA | - Nome de Ray ratado | | |
| 14 - Nome do Profissional Solicitante | 15 - Conselho 16 - Número no Consel | elho 17 - UF | 18 - Código CBO |
| * | Profissional L. | | |
| Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação | | | |
| | 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado | 21 - Data sug | erida para internação |
| | | | |
| 22 - Caráter do Atendimento 23-Tip2 de Internação 24 - Regim LESAO DO MANGUITO ROTADOR d NEC | ne de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - | Previsão de uso de OPME 27 - Previsão | de uso de quimioterápico |
| LESAO DO MANGUITO ROTADOR O NEO | CESSITANDO NEL VIIIA | | |
| 28 - Indicación Clinica DO IMPACTO NECESSITANE | JO Acito | | |
| TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS POR ARTROPATIA ACROMIOCLAVICULAR CO | TENDINOPATIA | ATERAL CLAVICULA | |
| APTROPATIA ACROMIOCLAVICULAR CO | DW NECESSIDADE DE RESSE OFFIS | | |
| ARTROTATION | | 8 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) | 33 - Indicação de Acidente (acidente ou de | oenca relacionada) |
| 29-CID M17-5 cabal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 | - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) | Jos marayar ar voluntina (actually) | , |
| The state of the s | - TAROR | | 1 |
| Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimen 397350686 Rue | URTURA DO MANGUITO ROTADOR | 37 - Qtde Solid | 38 – Ottde Aut |
| A/ | DOMONIC PLASTIC | | 1 |
| 01-L | NOTOMIA CABO LUNGO DICLIO | | 1 |
| 02- 30735084 RF | ESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA | | 3 |
| 03- 30755084 112 | NCORA juggerknot C/2 FIOS | | 2 |
| 04- AN | ONTEIRA SHAVER (MOLE/OSSEA) | | 1 |
| 05- | ADIOFREQUENCIA monopolar | | |
| 06- _ _ _ | ADIOTRE COLUMN | | |
| V'-11 | QUIPO 4 viaS CANULA ARTROSCOPICA | | |
| 08- C | AGULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR | DE SUTURA | |
| | | | |
| 10- | TAXA DE VIDEO | | |
| 11- | | | |
| 12- | | | |
| Dados da Autorização 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diaria | as Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autoriza | ada | |
| 39 - Data Provavel da Admissao Hospitalai | | \$ WID | |
| | | | |
| 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado | 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado | 44 | - Código CNES |
| 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado | 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado | 44 | - Código CNES |
| 142 - Societies in a operation of the second | 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado | | - Código CNES |
| 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 45 - Observação / Justificativa | 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado | 44 | - Código CNES |
| 142 - Societies in a operation of the second | 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado | 44 | - Código CNES |
| 45 - Observação / Justificativa | F. Weiro | | |
| 45 - Observação / Justificativa | F. Weiro | | - Código CNES |





CRM: 717

Paciente: DORIVAL DE SOUZA

Idade: 71 anos

Sexo: Masculino

ID: 1038670

Data/Hora Exame: 30/03/2023 12h57

Data Nasc.: 09/10/1951

Dr.(a): DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA - CRM/PR 19475

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: lesão do manguito rotador.

TÉCNICA DE EXAME: Exame realizado em aparelho de alto campo, nos planos axial, coronal e sagital ponderadas em T1, T2 e densidade de prótons, com e sem saturação de gordura, sob sedação anestésica. Foi administrado meio de contraste paramagnético (gadolínio) por via intravenosa.

INTERPRETAÇÃO:

Rotura insercional completa do tendão do supraespinhal, com retração tendínea medial de fibras de até 2,3 cm. Rotura insercional transfixante na porção superior e intermediária do tendão do infraespinhal, numa extensão anteroposterior de 1,0 cm, com retração medial de fibras por 1,4 cm.

Tendinopatia do subescapular com roturas parciais insercionais de baixo grau.

Tenossinovite e tendinopatia da cabeça longa do bíceps.

Leve lipossubstituição nos ventres musculares do manguito rotador, com padrão de edema nos ventres musculares do infraespinhal, redondo menor e de maneira menos proeminente no supraespinhal.

Moderada distensão líquida da bursa subacromial / subdeltoidea inferindo bursite.

Irregularidades corticais, edema e alterações fibrocísticas nos tubérculos maior e menor do úmero.

Degeneração da porção superior do lábio da glenoide.

Pequeno derrame articular glenoumeral com sinais de sinovite.

Não há erosões condrais profundas no compartimento glenoumeral.

Osteoartrose acromioclavicular caracterizada por redução do espaço articular, irregularidade das superfícies ósseas justapostas, osteófitos marginais e espessamento capsuloligamentar. Associa-se pequeno fragmento ósseo periarticular degenerativo.

Acrômio encurvado, sem inclinação significativa. Edema na margem lateral do acrômio.

Interpretado por:

Diretor Técnico:

Dr. Marcelo Mantiolhe Martins
CRM / MG 53150

Dr. Henrique Ferreira Dos Reis CRM / PR 29746

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

1 de 2





Medicina diagnóstica com other humano.

ID: 1038670

Data/Hora Exame: 30/03/2023 12h57

CRM: 717

Paciente: DORIVAL DE SOUZA

Idade: 71 anos Sexo: Masculino

Data Nasc.: 09/10/1951

Dr.(a): DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA - CRM/PR 19475

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Rotura dos tendões do supraespinhal e do infraespinhal.

Tendinopatia do subescapular com roturas parciais de baixo grau.

Tenossinovite e tendinopatia da cabeça longa do bíceps.

Leve lipossubstituição nos ventres musculares do manguito rotador, com padrão de edema nos ventres musculares dos infraespinhal, redondo menor e de maneira menos proeminente no supraespinhal.

Moderada distensão líquida da bursa subacromial / subdeltoidea inferindo bursite.

Degeneração da porção superior do lábio da glenoide.

Pequeno derrame articular glenoumeral com sinais de sinovite.

Osteoartrose acromioclavicular.

Interpretado por:

Dr. Marcelo Mantiolhe Martins
CRM / MG 53150

Diretor Técnico:

Dr. Henrique Ferreira Dos Reis

CRM / PR 29746

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





Medicina diagnóstica com other humano.

ID: 1038670

Data/Hora Exame: 31/03/2023 10h07

Paciente: DORIVAL DE SOUZA

Idade: 71 anos

Sexo: Masculino

Data Nasc.: 09/10/1951

Dr.(a): DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA - CRM/PR 19475

RADIOGRAFIA DO OMBRO DIREITO

Esclerose subcortical na porção superior da tuberosidade maior do úmero e inferior do acrômio.

Demais estruturas ósseas analisadas íntegras.

Acrômio levemente encurvado.

Espaços articulares preservados.

Tecidos meles sem alterações.

Ausência de sinais de fraturas.

Dr. Jose Eduardo Colla CRM / PR 28194

1 de 1

Acesse nosso site e confira o endereço de nossas unidades: ultramed.com.br