

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS 3 - Número	o da Guia Atribuído pela O	Ineradora								
3 4 3 2 6 9	L L L L L L L	peradora	1_1_1	T F F F	7					
4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 - Data de Validade da Senha										
5 - 3ema								Data de Validade da Senha		
Dados do Beneficiário		. A Selfer many							_''	
7 - Número da Carteira				8 - Validade da C	artoira	S OF REAL PROPERTY.				
1000 51000,00	13453	8,2,54	1	/			9 - Atend	limento a RN		
10 - Nome 11 - Cartão Naciona								úde		
								1 1 1	1 1 1 1 1 1	
Dades ZPA SAPARECIDA BARZ	ON BISSO									
12 - Código na Operadora		13 - Nome do	Contratado							
14 - Nome do Profissional Solicitante		15	Conselho	16 - Número no	Consel	lho	_	17 - U	JF 18 - Código CBO	
Profissional							1 1 1			
Dades de Hespital Hoseles Alichentant properties CRM								19475 PR		
Dados do Hospital / Joseph Salighet NANDES VIETRA CRM 19- Codigo na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado								21 - Data sugerida para internação		
To thomas do nospital / Local solicitado										
22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de uso de OF										
25 - Tipo	de internação 24 - Regin	ie de internação	25 - Qtde. Di	arias Solicitadas	26 - Pr	revisão de uso de	OPME 2	7 - Previsão	de uso de quimioterápico	
			<u> </u>							
28 - Indicação Clínica										
E 2	1	2								
LESAO DO MANGUITO		CESSITAND	O REPAR	0						
SINDROME DO IMPACT				A						
TENOTOMIA CABO LON	NGO BICEPS POR	TENDINOP	ATIA							
ARTROPATIA ACROMIC	CLAVICULAR CC	M NECESS	DADE D	E RESSECÇÃ	O CL	AVICULA				
AKTROPATIA ACRONIC	CEPTOTE III CO									
					_					
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CII	D 10 (2) (Opcional) 31 -	CID 10 (3) (Opcio	nal) 32 - C	ID 10 (4) (Opciona	al) 3	33 - Indicação de A	Acidente (a	cidente ou de	oença relacionada)	
			L				1	1		
Procedimentos ou Itens Assistenciais	Solicitados							V 8/0 0		
34 N753.1 35 - Código do Procedi Item Assistencial	imento ou 36 - Des	crição					37 -	Qtde Solic	38 - Qtde Aut	
01-										
02-								1_1_1	1 141-1	
03-1 1 1 1 1 1 30735068 RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR								1 1 1	1	
04- U J J J J J J J J J J J J J J J J J J								1 1 1	-1	
05-									- 1 -	
06- 30735084 RESSEÇÃO LATERAL CLAVICULA								-		
07-										
08- PONTEIRA SHAVER (MOLE/OSSEA)										
09-										
10-1		JIPO 4 viaS							- <u>-1</u>	
CANULA ADTROSCODICA									1-1-1	
12- AGULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE SUTURA										
		(A DE VIDE		ATTOOTIO						
Dados da Autorização										
39 - Data Provável da Admissão Hospit	alar 40 - Qtde. Diarias	Autorizadas	41 - Tipo da	Acomodação Aut	orizada				6	
]						
42 - Código na Operadora / CNPJ autor	rizado 43	3 - Nome do Hosp	ital / Local A	utorizado				44 - 0	Código CNES	
AF Observer Livetification									<u> </u>	
45 - Observação / Justificativa	0	0								
	Ortope	Philip F. F	Vieira							
	CRMZ	e Trauma	tols:						THE RESERVE OF THE PERSON NAMED IN	
46 - Data da Solicitação	47 - Assinatura do Profissio			R . Assinaturate D	lanc#-1/-	rio ou Responsável	Tan 1	alast t =		
	The state of the s	- Indicate of the second	0	Assiliatura do B	enencial	ou Responsavel	49 - As	sinatura do Re	esponsável pela Autorização	



Medicina diagnóstica com othar humano.

Paciente: LUZIA APARECIDA BARZON BISSO

ID: 148472

Idade: 67 anos

Sexo: Feminino

Data/Hora Exame: 12/07/2023 10h41

Data Nasc.: 11/12/1955

Dr.(a): LUCAS BECKEERT MATZ - CRM/PR 43983

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS:

Dor.

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.

INTERPRETAÇÃO:

Artropatia degenerativa acromioclavicular, com hipertrofia e edema cápsulo-ligamentar.

Acrômio encurvado, sem inclinação significativa.

Desfiladeiro miotendíneo do supraespinhal sem estreitamento significativo.

Edema com delaminações líquidas da bursa subacromial / subdeltoidea.

Acentuadas tendinopatias do supraespinhal e infraespinhal, com rotura transfixante nas fibras anteriores do supraespinhal, com extensão transversal por 6,6 mm.

Tendinopatia do subescapular com rotura insercional parcial no terço médio do subescapular, com extensão transversal por 4,3 mm.

Tendinopatia difusa da cabeça longa do bíceps, com distensão líquida de sua bainha sinovial extracapsular e subluxação medial de sua porção deflexional, por sobre as fibras do subescapular, inferindo insuficiência de sua polia de restrição.

Demais estruturas musculotendíneas com morfologia e intensidade de sinais habituais.

Rotura degenerativa na porção anterossuperior do lábio da glenoide.

Derrame articular glenoumeral com distensão dos recessos axilar e subescapular.

Não há caracterização de erosões condrais profundas no compartimento glenoumeral.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Bursite subacromial / subdeltoidea.
- Acentuadas tendinopatias do supraespinhal e infraespinhal, com rotura transfixante nas fibras anteriores do supraespinhal.
- Tendinopatia do subescapular com rotura insercional parcial no terço médio do subescapular.
- Tendinopatia e tenossinovite da cabeça longa do bíceps, associado a subluxação medial de sua porção deflexional, inferindo insuficiência de sua polia de restrição.
- Rotura degenerativa na porção anterossuperior do lábio da glenoide.
- Derrame articular glenoumeral com distensão dos recessos axilar e subescapular.
- Artropatia degenerativa acromioclavicular, com hipertrofia e edema cápsulo-ligamentar.

Dr. Jose Eduardo Colla CRM / PR 28194

Responsável Técnico: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13482/RQE 9972- Serviços de Radiodiagnóstico: CRM-PR 2064

