

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

04/08/2023

1 - Registro ANS 3 -	Número da Guia Atribuído pela				120/0	
3 4 3 2 6 9						
4 - Data da Autorização	5 - Senha			6 - Data	de Validade da S	enha
////					_ / _ / _	
Dados do Beneficiário						
7 - Número da Carteira			8 - Validade da Cart	eira 9 - Ate	ndimento a RN	
				1/1	11	
10 - Nome 11 - Cartão Nacional de Saúde						
Wimer Lopes						
Dados do Contratado Solicitante						
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado						
14 - Nome do Profissional So	icitante		conselho 16 - Número no Co	onselho	17 - UI	F 18 - Código CBO
Dados do Hospital / Local Sol	icitado / Dados da Internação					
19- Código na Operadora / CN		20 - Nome do Hos	spital / Local Solicitado		21 - Data su	gerida para internação
						/
22 - Caráter do Atendimento	23 - Tipo de Internação 24 - Re	egime de Internação 2	5 - Qtde. Diárias Solicitadas 2	6 - Previsão de uso de OPME	27 - Previsão o	de uso de quimioterápico
	<u> </u>			<u></u>		
28 - Indicação Clínica						
28-Indicação Clínica - LOST PO SUBSUPULOS - COST LOSSIL - SP. DO INPUSO						
-1000	1 Bul	-				
COVOC						
-SP. DO	INPOS	0				
	•					
				33 - Indicação de Acident	e (acidente ou do	oença relacionada)
29-CID 10 Principal (Opcional		31 - CID 10 (3) (Opcion	nal) 32 - GID 10 (4) (Opcional)		e (acidente ou do	oença relacionada)
29-CID 10 Principal (Opcional	30 - CID 10 (2) (Opcional)				e (acidente ou do	oença relacionada)
29-CID 10 Principal (Opcional	30 - CID 10 (2) (Opcional)	31 - CID 10 (3) (Opcion	nal) 32 - GID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Acident		
29-CID 10 Principal (Opcional Procedimentos ou Itens Assi 34 - Tabela 35 - Código o	30 - CID 10 (2) (Opcional)		nal) 32 - GID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Acident	e (acidente ou do	oença relacionada) 38 - Qtde Aut
29-CID 10 Principal (Opcional Procedimentos ou Itens Assi 34 - Tabela 35 - Código o Item Ass	30 - CID 10 (2) (Opcional)	31 - CID 10 (3) (Opcion	nal) 32 - GID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Acident		
Procedimentos ou Item Assi 34 - Tabela 35 - Código o	stencials Solicitados to Procedimento ou 36 - istencial	31 - CID 10 (3) (Opcion	32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Acident		
Procedimentos ou Itens Assi 34 - Tabela 35 - Código of Item Ass 01- 3 0 7 3	30 - CID 10 (2) (Opcional) stencials Solicitados lo Procedimento ou istencial	31 - CID 10 (3) (Opcion	nal) 32 - GID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Acident		
Procedimentos ou Itens Assi 34 - Tabela 35 - Código of Item Ass 01- 3 0 7 3	stencials Solicitados to Procedimento ou 36 - istencial	31 - CID 10 (3) (Opcion	32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Acident		
29-CID 10 Principal (Opcional Procedimentos ou Itens Assi 34 - Tabela 35 - Código of Item Ass 01-	30 - CID 10 (2) (Opcional) stencials Solicitados lo Procedimento ou istencial	31 - CID 10 (3) (Opcion	32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Acident		
29-CID 10 Principal (Opcional Procedimentos ou Itens Assi 34 - Tabela 35 - Código o	30 - CID 10 (2) (Opcional) stencials Solicitados lo Procedimento ou istencial	31 - CID 10 (3) (Opcion	32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Acident		
29-CID 10 Principal (Opcional	30 - CID 10 (2) (Opcional) stencials Solicitados lo Procedimento ou istencial	31 - CID 10 (3) (Opcion	32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Acident		
29-CID 10 Principal (Opcional	30 - CID 10 (2) (Opcional) stencials Solicitados lo Procedimento ou istencial	31 - CID 10 (3) (Opcion	32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Acident		
29-CID 10 Principal (Opcional Procedimentos ou Itens Assi 34 - Tabela 35 - Código o Item Ass 01-	30 - CID 10 (2) (Opcional) stencials Solicitados lo Procedimento ou istencial	31 - CID 10 (3) (Opcion	32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Acident		
29-CID 10 Principal (Opcional	30 - CID 10 (2) (Opcional) stencials Solicitados lo Procedimento ou istencial	31 - CID 10 (3) (Opcion	32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Acident		
29-CID 10 Principal (Opcional Procedimentos ou Itens Assi 34 - Tabela 35 - Código o Item Ass 01-	30 - CID 10 (2) (Opcional) stencials Solicitados lo Procedimento ou istencial	31 - CID 10 (3) (Opcion	32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Acident		
29-CID 10 Principal (Opcional Procedimentos ou Itens Assi 34 - Tabela 35 - Código of Item Ass 01-	30 - CID 10 (2) (Opcional) stencials Solicitados lo Procedimento ou istencial	31 - CID 10 (3) (Opcion	32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Acident		
29-CID 10 Principal (Opcional	30 - CID 10 (2) (Opcional) stencials Solicitados lo Procedimento ou istencial	31 - CID 10 (3) (Opcion	32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Acident		
29-CID 10 Principal (Opcional Procedimentos ou Itens Assi 34 - Tabela 35 - Código of Item Ass 01-	30 - CID 10 (2) (Opcional) stencials Solicitados lo Procedimento ou istencial	31 - CID 10 (3) (Opcion	32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Acident		
29-CID 10 Principal (Opcional	30 - CID 10 (2) (Opcional) stencials Solicitados lo Procedimento ou istencial	31 - CID 10 (3) (Opcion	32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Acident		
29-CID 10 Principal (Opcional Procedimentos ou Itens Assi 34 - Tabela 35 - Código o Item Ass 01-	stenciais Solicitados lo Procedimento ou istencial S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	Descrição Pepare (Pepare (Perano (Pe	22 - CID 10 (4) (Opcional) 22 - CID 10 (4) (Opcional) 22 - CID 10 (4) (Opcional) 23 - CID 10 (4) (Opcional) 24 - Tipo da Acomodação Auto 41 - Tipo da Acomodação Auto	33 - Indicação de Acident	37 - Qtde Solic	
29-CID 10 Principal (Opcional Procedimentos ou Itens Assi 34 - Tabela 35 - Código of Item Ass 01-	stencials Solicitados lo Procedimento ou istencial S	Descrição Pepare (Pepare (Perano (Pe	22 - CID 10 (4) (Opcional) 22 - CID 10 (4) (Opcional) 22 - CID 10 (4) (Opcional) 23 - CID 10 (4) (Opcional) 24 - Tipo da Acomodação Auto 41 - Tipo da Acomodação Auto	33 - Indicação de Acident	37 - Qtde Solic	
29-CID 10 Principal (Opcional	stenciais Solicitados lo Procedimento ou istencial Solo 6 8 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Descrição Repare (Peromo (Pe	22 - CID 10 (4) (Opcional) 22 - CID 10 (4) (Opcional) 22 - CID 10 (4) (Opcional) 23 - CID 10 (4) (Opcional) 24 - Tipo da Acomodação Auto 41 - Tipo da Acomodação Auto	33 - Indicação de Acident	37 - Qtde Solic 37 - Qtde Solic	
29-CID 10 Principal (Opcional Procedimentos ou Itens Assi 34 - Tabela 35 - Código of Item Ass 01-	stenciais Solicitados lo Procedimento ou istencial Solo 6 8 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Descrição Repare (Peromo (Pe	22 - CID 10 (4) (Opcional) 22 - CID 10 (4) (Opcional) 23 - CID 10 (4) (Opcional) 24 - CID 10 (4) (Opcional) 25 - CID 10 (4) (Opcional)	12ada Dr. Bruno Bosio do CRM-PR 32 301	37 - Qtde Solic 37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut
29-CID 10 Principal (Opcional Procedimentos ou Itens Assi 34 - Tabela 35 - Código of Item Ass 01-	stenciais Solicitados lo Procedimento ou istencial S	Descrição Repare (Peromo (Pe	22 - CID 10 (4) (Opcional) 22 - CID 10 (4) (Opcional) 23 - CID 10 (4) (Opcional) 24 - CID 10 (4) (Opcional) 25 - CID 10 (4) (Opcional)	12ada Dr. Bruno Bosio do CRM-PR 32 301	37 - Qtde Solic 37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut
29-CID 10 Principal (Opcional	stenciais Solicitados lo Procedimento ou istencial S	Descrição Repare (Peromo (Pe	22 - CID 10 (4) (Opcional) 22 - CID 10 (4) (Opcional) 23 - CID 10 (4) (Opcional) 24 - CID 10 (4) (Opcional) 25 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Acident	37 - Qtde Solic 37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut



Atendimento: 000003066459

LUCIMAR LOPES

Idade:

52 anos

Data:

20/04/2023

14:17

Paciente:

Solicitante: BRUNO BOSIO DA SILVA

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO ESQUERDO

TÉCNICA:

Exame realizado com seguências FSE e STIR, ponderadas em T1 e T2, em aquisições multiplanares.

RELATÓRIO:

Acrômio tipo II.

Distância acromioumeral normal.

Articulação acromioclavicular com espessamento capsuloligamentar.

Leve tendinopatia do supraespinal, notando-se irregularidade dos contornos e alteração de sinal intrassubstancial, sem sinais de rupturas.

Leve tendinopatia do infraespinal, notando-se irregularidade dos contornos e alteração de sinal intrassubstancial, sem sinais de rupturas.

Moderada tendinopatia do subescapular, notando-se espessamento, irregularidade dos contornos e alteração de sinal intrassubstancial. Sinais de ruptura parcial na face articular do terco superior do tendão, junto à sua inserção periosteal, medindo 0,66 cm e comprometendo mais de 50% da espessura das fibras tendíneas.

Tendão do redondo menor com morfologia e sinal preservados.

Leve espessamento e alteração de sinal do tendão do cabo longo do bíceps, com subluxação medial de sua porção extra-articular.

Moderada efusão sinovial intra-articular glenoumeral.

Bursa subacromial/subdeltóidea com paredes espessadas e sem efusão no seu interior. Irregularidade dos contornos e alteração de sinal da porção superior do labrum glenoidal, sugerindo aspecto de ruptura labral (SLAP).

OPINIÃO:

Leve sinovite acromioclavicular.

Leves tendinopatias do supraespinal e infraespinal.

Moderada tendinopatia do subescapular, com ruptura associada.

Leve tenossinovite do cabo longo do bíceps, com subluxação associada.

Moderado derrame articular.

Espessamento parietal da bursa subacromial/subdeltóidea.

Ruptura do labrum glenoidal.

Dr. Carlos Eduardo A. Shiguihara CRM-PR: 22.600 RQE: 18.552

Esta empresa respeita o meio ambiente e incentiva o consumo consciente de papel. Caso necessário, acesse e imprima o laudo de seu exame através de nosso site: www.omegadiagnosticos.com.br

0-020 - Jardim Londrilar, - Londrina - Parar