

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2- N° Guia no Prestador 3 1 5 4 - 26 19

DE INTERNAÇÃO	
	9 9 9 8 6 - 8 7 4 6
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	9 9 900 0 10
<u> 3 4 3 2 6 9 </u>	_ _
4 - Data da Autorização 5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário	
	dade da Carteira 9 - Atendimento a RN
1 - Namer of advantage	9 - Atendimento a Riv
10 - Nome	11 - Cartão Nacional de Saúde
LONGE DE JONS	
Dados do Contratado Solicitante	
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado	
14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho 16 - N	lúmero 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 Solici	tado 21 - Data sugerida para internação
22 - Caráter do Atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Qtde. Diárias S	
22 - Carater do Atendimento 25 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Que. Diarias Si	Silcitadas 26 - Previsão de diso de OPINE 27 - Previsão de diso de quimoterapido
28 - Indicação Clínica	
1000 MANDAINA	OTROS ONMO E
= 11/100 100 11/1000	DIAZI OME
	1 a Channa +
- Amoparia peromocla	W/ / ONB CO E
1301.2	
-lent LABARL OMBRO (E)	
0100 DEVIDE 0130 (5)	
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4)	4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
23-CID 10 Philitipal (Optional) 30 - CID 10 (2) (Optional) 31 - CID 10 (3) (Optional) 32 - CID 10 (4)	(Opcional)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
01- 30 17 3 5 0 0 1 8 1 10 0 0 0	O MOUNTO
202 311	BUNC IIII
3073503-3 00,00000000000000000000000000000000	
03-	
04-	
05-1	
06-1 Jeglin Sinus	
07-1-1-1-1-1-3 ARCOND 1 VACE	2Knor (Flewel)
08-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
09-1	
10-	
11-	
12-	Dr. Bruno Bosio da Silvo
Dados da Autorização	odação Autorizada Dr. Bruno Bosio CRM-PR 22301 CRM-PR 22301 Av. Historiopolis, 2600 Av. His
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomo	pidação Autorizada Light nopolis, 2017-0900
	/ N. M. R. F. (43) 39"
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autoriz	ado LOI 44 - Código CNES
	(X
45 - Observação / Justificativa	W

Paciente: LEONICE DE JESUS DUARTE

Idade: 64 anos

Sexo: Feminino

Data Nasc.: 04/10/1958

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

ID: 1273992

Data/Hora Exame: 16/12/2022 13h09

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO ESQUERDO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS:

Dor. Controle pós-operatório.

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.

Colocado marcador no local da queixa clínica do paciente.

INTERPRETAÇÃO:

Sinais de manipulação cirúrgica pregressa com âncoras metálicas na tuberosidade maior do úmero que geram artefatos de suscetibilidade magnética e prejudicam parcialmente a avaliação.

Sinais de rerrotura completa dos tendões do supraespinhal e infraespinhal, com extensão transversal por até 2,7 cm, associado a retração medial dos cotos tendíneos em até 3,6 cm. Nota-se aumento da rotura e retração tendínea em relação exame anterior do dia 25/07/2022.

Hipotrofia com lipossubstituição dos ventres musculares do supraespinhal e infraespinhal estimado em mais de 50% (Goutallier grau IV).

Tendinopatia do subescapular, sem roturas.

Tendinopatia difusa da cabeça longa do bíceps, com distensão líquida de sua bainha sinovial extracapsular.

Demais estruturas musculotendíneas com morfologia e intensidade de sinais habituais.

Articulação acromioclavicular alinhada.

Acrômio encurvado, sem inclinação significativa.

Desalinhamento cranial da cabeça umeral em relação à glenoide, determinando estreitamento do desfiladeiro miotendíneo do supraespinhal.

Bursa subacromial / subdeltoidea com espessura normal.

Rotura degenerativa na porção anterossuperior do lábio da glenoide, estendendo-se até posterossuperior, passando pelo complexo bicipito-labral.

Pequeno derrame articular glenoumeral.

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:

- Sinais de manipulação cirúrgica pregressa com âncoras metálicas na tuberosidade maior do úmero que geram artefatos de suscetibilidade magnética e prejudicam parcialmente a avaliação.
- Rerrotura completa dos tendões do supraespinhal e infraespinhal, com retração medial dos cotos tendíneos. Nota-se aumento da rotura e retração tendínea em relação exame anterior do dia 25/07/2022.
- Hipotrofia com lipossubstituição dos ventres musculares do supraespinhal e infraespinhal estimado em mais de 50% (Goutallier grau IV).
- Tendinopatia do subescapular, sem roturas.
- Tendinopatia e tenossinovite difusa da cabeça longa do bíceps.

Dr: Jose Eduardo Colla CRM / PR 28194 Paciente: LEONICE DE JESUS DUARTE

Idade: 64 anos

Sexo: Feminino

Data Nasc.: 04/10/1958

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

ID: 1273992

Data/Hora Exame: 16/12/2022 13h09

- Rotura degenerativa na porção anterossuperior do lábio da glenoide, estendendo-se até posterossuperior, passando pelo complexo bicipito-labral.

- Desalinhamento cranial da cabeça umeral em relação à glenoide, determinando estreitamento do desfiladeiro miotendíneo do supraespinhal.

- Pequeno derrame articular glenoumeral.

Dr. Jose Eduardo Colla CRM / PR 28194