nimed A DE INTERNAÇÃO Londrina 1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 3,4,3,2,6,9 4 - Data da Autorização 6 - Data de Validade da Senha ____//_____//____ Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 1000 5,000 000 3303902 9-Atendimento a RN 50 - Nome Social GUILHERMINA DE CASSIA FREITAS Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado 14 - Nom**①iA Note**lsi**Fear和**EdeAd=FERNANDES VIEIRA 15 CRASelho 16 - Número no Conselho 19475 PE 18 - Código CBO 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 LESAO DO MANGUITO ROTADOR D NECESSITANDO REPARO ^{28 - Indicação} Clínica SINDROME DO IMPACTO NECESSITANDO ACROMIOPLASTIA TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS POR TENDINOPATIA ARTROPATIA ACROMIOCLAVICULAR COM NECESSIDADE DE RESSEÇÃO CLAVICULA 29-CID 10 Tricipal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 35 - Código do Procedimento ou 34-Tabela 37 - Qtde Solic 30735068 RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR 38 - Qtde Aut 30735033 ACROMIOPLASTIA 30735092 TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS 30735084 RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA ANCORA juggerknot C/2 FIOS PONTEIRA SHAVER (MOLE/OSSEA) RADIOFREQUENCIA monopolar 1 **EQUIPO 4 viaS** 1, CANULA ARTROSCOPICA 11, AGULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE SUTURA 111 101152272 ANCORA QUATTRO TAXA DE VIDEO Dados da Autorização 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada |/|__|/|_|_| 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 45 - Observação / Justificativa Dr. Doniel F. F. Vieira 46-Data da Solicitação 47-Assmanura de Professional Soficitante 48-Assinatura do Beneficiário ou Responsável 49-Assinatura do Responsável pela Autorização

CRM/PR 19475 TECT 9918

GUIA DE SOLICITAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

Paciente: GUILHERMINA DE CASSIA FREITAS

Idade: 75 anos

Sexo: Feminino

Data Nasc.: 04/12/1948

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

ID: 222624

Data/Hora Exame: 02/07/2024 18h32

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

Indicação: dor.

Técnica: Exame realizado em aparelho de alto campo, com sequencias FSE e cortes multiplanares.

Análise:

Artropatia degenerativa leve acromioclavicular.

Acrômio encurvado, sem inclinação. Exuberante entesófito subacromial que.

Acentuada tendinopatia do supraespinhal e do infraespinhal, destacando-se rotura justainsercional de grande parte da extensão do supraespinhal e fibras superiores do infraespinhal, com extensão conjunta de 1,4 cm (diâmetro anteroposterior) e retração medial de 2,4 cm.

Tendinopatia do subescapular, com roturas intrassubstanciais de baixo grau.

Rotura do segmento intra-articular da cabeça longa do bíceps.

Rotura degenerativa do segmento superior do lábio da glenoide.

Leve afilamento condral glenoumeral.

Distensão líquida das bursas subacromial-subdeltóidea e subcoracoide, por comunicação articular através da rotura. Lesão de natureza condral de baixa agressividade na região metafisária proximal do úmero, medindo 3,0 cm (provável encondroma ou condrossarcoma de baixo grau).

Tendão redondo menor sem alterações.

Ventres musculares com trofismo preservado.

Não há derrame articular no compartimento glenoumeral.

Feixes neurovasculares sem alterações ao método.

Impressão:

Artropatia degenerativa leve acromioclavicular.

Acentuada tendinopatia do supraespinhal e do infraespinhal, destacando-se rotura justainsercional de grande parte da extensão do supraespinhal e fibras superiores do infraespinhal.

Tendinopatia do subescapular, com roturas intrassubstanciais de baixo grau.

Rotura do segmento intra-articular da cabeça longa do bíceps.

Rotura degenerativa do segmento superior do lábio da glenoide.

Leve afilamento condral glenoumeral.

Distensão líquida das bursas subacromial-subdeltóidea e subcoracoide, por comunicação articular através da rotura.

Lesão de natureza condral de baixa agressividade na região metafisária proximal do úmero.

Caro Bacros Figurado Dr. Caio Barros Figueiredo CRM / PR 42256