GUIA DE SOLICITAÇÃO Unimed 🗚 2 - Nº Guia no Prestador DE INTERNAÇÃO 1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 3,4,3,2,6,9 4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 - Data de Validade da Senha 1-1/1-1 Dados do Beneficiário 7 - Número da Carteira 009 00 6144,23 24 8 - Validade da Carteira 9-Atendimento a RN ____/____//____ 10 - No HEFFERSON COSTA HERNANDEZ Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA Conselho 16 - Número no Conselho Profissiona 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 LESAO DO MANGUITO ROTADOR O NECESSITANDO REPARO 27 - Previsão de uso de quimioterápico 28 - INSUNDROME DO IMPACTO NECESSITANDO ACROMIOPLASTIA TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS POR TENDINOPATIA ARTROPATIA ACROMIOCLAVICULAR COM NECESSIDADE DE RESSECÇÃO CLAVICULA 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 Procedimen 307350686 RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR 37 - Qtde Solic 38 - 1tde Aut 30735033 ACROMIOPLASTIA 30735092 TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS 30735084 RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA ANCORA juggerknot C/2 FIOS PONTEIRA SHAVER (MOLE/OSSEA) RADIOFREQUENCIA monopolar **EQUIPO 4 viaS** CANULA ARTROSCOPICA

1 1 AGULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE SUTURA L_L1 | 101152272 ANCORA QUATTRO L_L1_1 TAXA DE VIDEO ____ L I I I 12-|__| 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

46-Data da Solicitação

____//____//_____

CRM/PR 19475 TEOT 9918

47-Assinatura do Probbiografisolicitante
Ortopedia e Traumatología

49-Assinatura do Responsável pela Autorização



Nome: JEFFERSON COSTA HERNANDEZ

Data de nascimento: 23/01/1958

Exame: OMBRO DIREITO

Data do exame: 27/04/2024 09h21

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e STIR.

Análise:

Leve artropatia degenerativa acromioclavicular com hipertrofia capsuloligamentar, afilamento condral e osteófitos marginais, com leve esclerose subcondral.

Acrômio curvilíneo, com leve inclinação lateral inferior e leve espessamento focal do ligamento coracoacromial junto à inserção no acrômio. Estes achados determinam pequeno estreitamento do espaço subacromial.

Acentuada tendinopatia do supraespinhal, com rotura parcial extensa justainsercional da superfície articular nos terços anterior e médio, com cerca de 0,8 cm (trans), permanecendo contínuo por fino feixe de fibras bursais e comprometendo mais que 50% de espessura. Não há atrofia significativa do ventre muscular.

Moderada tendinopatia da porção anterior do infraespinhal, sem roturas.

Acentuada tendinopatia do subescapular, com rotura transfixante nos terços superior e médio, com pequena retração proximal do coto cerca de 1,1 cm e hipotrofia menor que 50% do ventre muscular.

Luxação medial do tendão da cabeça longa do bíceps junto à rotura do subescapular e moderada tendinopatia difusa, sem rotura franca.

Moderada bursite subacromial / subdeltoidea.

Leve edema da gordura do intervalo rotador, inespecífico.

Lábio glenoidal com morfologia e sinal normais.

Espaço articular glenoumeral preservado, sem lesões condrais ou derrame significativo.

Demais estruturas ósseas e planos miotendíneos preservados.

Conclusão:

Leve artropatia degenerativa acromioclavicular.

Pequeno estreitamento do espaço subacromial.

Acentuada tendinopatia do supraespinhal, com rotura parcial extensa nos terços anterior e médio. Moderada tendinopatia da porção anterior do infraespinhal.

Dr. Rafael Ogasawara Ferreira CRM / PR 26959

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná

www.uniorte.com.br

Uniorte

Nome: JEFFERSON COSTA HERNANDEZ

Data de nascimento: 23/01/1958

Exame: OMBRO DIREITO

Data do exame: 27/04/2024 09h21

Acentuada tendinopatia do subescapular, com rotura transfixante nos terços superior e médio. Luxação medial do tendão da cabeça longa do bíceps junto à rotura do subescapular e moderada tendinopatia difusa.

Moderada bursite subacromial / subdeltoidea.

Leve edema da gordura do intervalo rotador, inespecífico.

Dr. Rafael Ogasawara Ferreira CRM / PR 26959

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná

www.uniorte.com.br