



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

Registro ANS 3 4 3 2 6 9	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário		
7 - Número da Carteira 000 5 000 000 856 750 9	8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento a RN
10 - Nome Social SERGIO LEANDRO CESAR GAIO		
Dados do Contratado Solicitante		
12 - Código na Operadora	13 - Nome do Contratado	
14 - Nome do Profissional Solicitante DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA	15 - Conselho Profissional CRM	16 - Número no Conselho 19475 PR
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
28 - Indicação Clínica LESÃO DO MANGUITO ROTADOR d NECESSITANDO REPARO SINDROME DO IMPACTO NECESSITANDO ACROMIOPLASTIA ARTROPATIA ACROMIOCLAVICULAR COM NECESSIDADE DE RESSECÇÃO CLAVICULA		
29 - CID 10 Principal (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			37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição		
	30735068	RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR	1	1
	30735033	ACROMIOPLASTIA	1	1
	30735084	RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA	1	1
		ANCORA jiggerknot C/2 FIOS	3	3
		PONTEIRA SHAVER (MOLE/OSSEA)	2	2
		RADIOFREQUENCIA monopolar	1	1
		EQUIPO 4 viaS	1	1
		CANULA ARTROSCOPICA	1	1
		AGULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE SUTURA	1	1
		TAXA DE VIDEO		

Data Provável da Admissão Hospitalar		40 - Qtde. Diárias Autorizadas	41 - Tipo da Acomodação Autorizada
Código na Operadora / CNPJ autorizado		43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	
44 - Código CNES			
Observação / Justificativa			
Assinatura do Solicitante	47 - Assinatura do Profissional Solicitante	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: SERGIO LEANDRO CESAR GAIO

ID: 31031

Idade: 61 anos

Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 31/10/2023 12h04

Data Nasc.: 27/10/1962

Dr.(a): Daniel Ferreira Fernandes Vieira - CRM/PR 19475

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

Indicação: lesão do manguito rotador.

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

Análise:

Artropatia degenerativa acentuada acromioclavicular.

Acrômio encurvado, sem inclinação.

Entesófito subacromial.

Acentuada tendinopatia do supraespinhal, destacando-se rotura justainsercional de toda a espessura e extensão, com extensão de 1,4 cm (anteroposterior) e retração de até 2,3 cm.

Tendinopatia do infraespinhal, sem roturas transfixantes.

Tendinopatia do subescapular, com rotura parcial intrassubstancial de alto grau nas fibras superiores.

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

Discreta irregularidade condral glenoumeral, associado a osteófitos marginais incipientes.

Pequeno derrame articular glenoumeral, com extensão a bursa subacromial-subdeltóidea e subcoracoide.

Rotura degenerativa dos segmentos superiores do lábio da glenoide, de anterossuperior a posterossuperior.

Atrofia/lipossustituição parcial leve do ventre muscular do supraespinhal em 25%.

Tendão redondo menor sem alterações.

Não há atrofia significativa dos demais ventres musculares do manguito rotador.

Não há derrame articular no compartimento glenoumeral.

Feixes neurovasculares sem alterações ao método.

Impressão:

Artropatia degenerativa acentuada acromioclavicular.

Rotura justainsercional de toda a espessura e extensão do supraespinhal.

Tendinopatia do infraespinhal, sem roturas transfixantes.

Tendinopatia do subescapular, com rotura parcial intrassubstancial de alto grau nas fibras superiores.

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

Artropatia degenerativa leve glenoumeral, com pequeno derrame articular.

Rotura degenerativa dos segmentos superiores do lábio da glenoide, de anterossuperior a posterossuperior.

Atrofia/lipossustituição parcial leve do ventre muscular do supraespinhal.

Calo Barros Figueiredo
Dr. Calo Barros Figueiredo
CRM / PR 42256

Paciente: SERGIO LEANDRO CESAR GAIO

ID: 31031

Idade: 61 anos

Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 31/10/2023 14h05

Data Nasc.: 27/10/1962

Dr.(a): Daniel Ferreira Fernandes Vieira - CRM/PR 19475

RADIOGRAFIA DO OMBRO DIREITO

Análise:

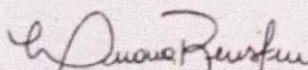
Redução do espaço articular e osteófitos marginais na articulação acromioclavicular.

Esclerose óssea na tuberosidade maior do úmero e na porção inferior do acrômio.

Demais espaços articulares preservados.

Tecidos moles sem alterações.

Ausência de sinais de fraturas.



Dra. Luana Reinstein
CRM-PR 34916 / RQE 25972