# Unimed #

## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

Londina	
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
3,4,3,2,6,9	
4 - Data da Autorização 5 - Senha 6 - Da	ata de Validade da Senha
Dados do Beneficiário	
7 - Número da Carteira 8 - Validade da Carteira 9-/	Atendimento a RN
50 - Nome Social	
10 - NHITOMI EGAWA MURYASSU	
Dados do Contratado Solicitante	
12 – Código na Operadora 13 - Nome do Contratado	
14 - Nome do Profissional Solicitante DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA  15 - Conselho CRMProfissional	19475 PR 18 - Código СВО
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 OPM	27 – Previsão de uso de quimioterápico
28 - Indicação Clínica 2 1 2  LESAO DO MANGUITO ROTADOR d NECESSITANDO REPARO	,
SINDROME DO IMPACTO NECESSITANDO ACROMIOPLASTIA	
TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS POR TENDINOPATIA	
ARTROPATIA ACROMIOCLAVICULAR COM NECESSIDADE DE RESSEÇÃO CLAVICULA	
NECESSIDADE DE RESSEÇÃO CLAVICULA	
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Acident	e (acidente ou doença relacionada)
M75.1	
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados  34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição	27 Olds Calls 20 Old A
Item Assistencial	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
01- 30735068 RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR	
02- 30735033 ACROMIOPLASTIA	
30735092 TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS	
05-	
06-   ANCORA juggerknot C/2 FIOS	3
07-     PONTEIRA SHAVER (MOLE/OSSEA)	
08-   RADIOFREQUENCIA monopolar	
09-LLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLL	
10-L L L L L L L L L CANULA ARTROSCOPICA	
11-L	
12-LILI ANCORA EM PEEK QUATTRO	
Dados da Autorização  39 - Data Provável da Admissão Hospitalar  40 - Qtde. Diarias Autorizadas  40 - Qtde. Diarias Autorizadas	
/	
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	M. Cédire ONES
	44 - Código CNES
45 – Observação / Justificativa	
	100
Dr. Daniel F. F. Vieira	The Report of the Parket
Is Data de Solicitação Ortopedia e Traumatologia	
CRM/PR 19475 TEOT 9918	Assinatura do Responsável pela Autorização



ULTRAMED Medicina diagnóstica com other humano.

Paciente: HITOMI EGAWA MURYASSU

Idade: 68 anos

Sexo: Feminino

ID: 1331209

Data/Hora Exame: 02/10/2023 08h34

Data Nasc.: 04/07/1955

Dr.(a): Rubens Antonio Ferreira Junior - CRM/PR 23544

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

Indicação: lesão supraespinhal e infraespinhal.

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

#### Análise:

Artropatia degenerativa acentuada acromioclavicular, associado a edema subcondral na clavícula, por sobrecarga mecânica sobreposta.

Acrômio encurvado, sem inclinação. Entesófito subacromial.

Rotura justa insercional de toda a espessura e extensão do supraespinhal e das fibras superiores do infraespinhal, por uma extensão conjunta de 1,3 cm (diâmetro anteroposterior) e retração tendínea medial de 3,5 cm.

Acentuada tendinopatia das fibras remanescentes do infraespinhal, com roturas intrassubstanciais de moderado/alto grau esparsas, determinando afilamento tendíneo.

Tendinopatia do subescapular, com roturas intrassubstanciais de baixo grau predominando nas fibras superiores.

Tendinopatia do segmento intra e extra-articular da cabeça longa do bíceps, com discreta subluxação medial entre as fibras superiores do subescapular.

Atrofia / lipossubstituição parcial acentuada do ventre muscular do supraespinhal em mais 50%.

Degeneração dos segmentos superiores do lábio da glenoide.

Artropatia degenerativa glenoumeral, secundária rotura do manguito rotador, caracterizada por afilamento condral, elevação da cabeça umeral em relação a glenoide e remodelamento da margem inferior do acrômio, tipo 3 de classificação de Hamada.

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

Tendão redondo menor sem alterações.

Não há atrofia dos demais ventres musculares. Feixes neurovasculares sem alterações.

Feixes neurovasculares sem alterações ao método.

### Impressão:

Artropatia degenerativa acentuada acromioclavicular.

Rotura justainsercional de toda a espessura e extensão do supraespinhal e das fibras superiores do infraespinhal.

Acentuada tendinopatia das fibras remanescentes do infraespinhal.

Tendinopatia do subescapular, com roturas intrassubstanciais de baixo grau.

Tendinopatia da cabeça longa do bíceps, com discreta subluxação medial.

Atrofia / lipossubstituição parcial acentuada do ventre muscular do supraespinhal.

Artropatia degenerativa glenoumeral, secundária rotura do manguito rotador, tipo 3 de classificação de Hamada.

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

Caro Barros Figueiredo

Dr. Caio Barros Figueiredo CRM / PR 42256

Diretor Técnico: Or. Henrique Ferreira Dos Reis - CRM 29746 PR

