GUIA DE SOLICITAÇÃO 2 - Nº Guia no Prestador DE INTERNAÇÃO Unimed # 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 1 - Registro ANS 3 4 3 2 6 9 6 - Data de Validade da Senha 5 - Senha 4 - Data da Autorização ____//____//____ Dados do Beneficiário 9-Atendimento a RN 8 - Validade da Carteira 50 - Nome Social JORGE PAULO RODRIGUES Dados do Contratado Solicitante 13 - Nome do Contratado 12 - Código na Operadora 17 - UF 18 - Código CBO 16 - Número no Conselho 15 - Conselho 14 - YDAN PETOFERRE REIRIE FERNANDES VIEIRA CRMProfissional 19475 PR Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação 21 - Data sugerida para internação 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado 19- Código na Operadora / CNPJ 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 LESAO DO MANGUITO ROTADOR D NECESSITANDO REPARO SINDROME DO IMPACTO NECESSITANDO ACROMIOPLASTIA TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS POR TENDINOPATIA ARTROPATIA ACROMIOCLAVICULAR COM NECESSIDADE DE RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 29-CID 10 Principal (Opcional) 1111 M75.1 Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut 36 - Descrição 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial 34-Tabela 30735068 RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR 11___ 1 1 1 1 1_1___ 30735033 ACROMIOPLASTIA 1 1 1 1 11____ 30735092 TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS 1111 30735084 RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA ANCORA juggerknot C/2 FIOS الالالوا PONTEIRA SHAVER (MOLE/OSSEA) RADIOFREQUENCIA monopolar | | | | | | | EQUIPO 4 viaS L L CANULA ARTROSCOPICA AGULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE SUTURA 12-| | | Dados da Autorização 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 44 - Código CNES 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 45 - Observação / Justificativa 49-Assinatura do Responsável pela Autorização 48-Assinatura do Beneficiario ou Responsável 47-Assinatura do Profissional Solicitante 1 fouls Kedwiger, 46-Data da Solicitação 19475 TEOT 9918



Medicina diagnostica com other humano.

CRM: 717

Paciente: JORGE PAULO RODRIGUES

Idade: 47 anos

Sexo: Masculino

Data Nasc.: 12/08/1975

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

ID: 718367

Data/Hora Exame: 29/05/2023 19h59

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, associado a edema capsuloligamentar, por sobrecarga mecânica.

Rotura justainsercional de praticamente toda a espessura e extensão do supraespinhal que se continua posteriormente com rotura parcial de alto grau na superfície articular das fibras superiores e médias do infraespinhal, permanecendo finos feixes em continuidade na superfície bursal. A lesão conjunta tem extensão de 2,5 cm (diâmetro anteroposterior) e retração medial de até 2,2 cm. 1,1 cm.

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

Tendinopatia incipiente do segmento intra-articular da cabeça longa do bíceps. Associa-se edema subcondral no aspecto anterossuperior da cabeça umeral, sob sua polia, por atrito (bíceps condromalácia).

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

Atrofia / lipossubstituição parcial leve do ventre muscular do supraespinhal em pouco menos de 50%.

Rotura degenerativa do segmento anterossuperior ao segmento posterossuperior do lábio da glenoide.

Acrômio encurvado, sem inclinação.

Tendão redondo menor sem alterações.

Não há atrofia dos demais ventres musculares.

Demais ventres musculares com trofismo preservado.

Superfícies condrais da articulação glenoumeral sem lesões.

Não há derrame articular no compartimento glenoumeral.

Feixes neurovasculares sem alterações ao método.

Impressão:

Artropatia degenerativa leve acromioclavicular.

Rotura justainsercional de praticamente toda a espessura e extensão do supraespinhal que se continua posteriormente com rotura parcial de alto grau na superfície articular das fibras superiores e médias do infraespinhal.

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

Tendinopatia incipiente do segmento intra-articular da cabeça longa do bíceps. Associa-se edema subcondral no aspecto anterossuperior da cabeça umeral, sob sua polia, por atrito (bíceps condromalácia).

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

Atrofia / lipossubstituição parcial leve do ventre muscular do supraespinhal.

Rotura degenerativa do segmento anterossuperior ao segmento posterossuperior do lábio da glenoide.

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

1 de 1

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

