•	
Unimed Londrina DE INTERNAÇÃO	3398 — 8233 99936— 9696
1 - Registro ANS 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 8 - Validade da Carteira	9-Atendimento a RN
10 - Nome	
Dados do Contratado Solicitante	
12 – Código na Operadora 13 - Nome do Contratado	
Unio de	
14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho 16 - Número no Conselho	17 - UF 18 - Código CBO
Profissional	
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 - Previsi	ão de uso de OPME 27 – Previsão de uso de quimioterápico
	I I I I I I I I I I I I I I I I I I I
28 - Indicação Clínica	
- Repris so margine one	320 D
- Annopama Acromochilar - SD. De Impara susacromil	
- SP. DO DUPAGO SUBSCOMME	
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Inc	dicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
	1.1
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	
34-Tabela 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição Item Assistencial	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
101 130ABISOGE TUPTUM DO MANGRIMO NI	2202
02-1 1307350814 1 ROME (CA) DO OLOGIA LANG	
20735033	
103-1113P1712131211 HOONTOPPENT	
3 04 ( 04 00 ) 10 60 1/04 0 -	
07-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
08-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1	
109-11111111111111111111111111111111111	
10-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-	
146-1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	

Dados da Autorização 39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada I\_\_I\_I/I\_\_I/I\_\_I BRUNO BOSIO 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado

12-| | | | | | | | | | |

45 – Observação / Justificativa

43 - Nome do Hospital / Local Autorizado Ortopedia e Traumatologia CRM/PR 3230

Av Bandeiran es 460 Londria/PR

الساسا

44 - Código CNES



Nome: IRENE ALVES SABINO Data de nascimento: 11/04/1950

Exame: OMBRO DIREITO

Data do exame: 15/03/2023 09h14

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

## Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

## Análise:

Artropatia degenerativa na acromioclavicular, caracterizada por redução do espaço articular, pequenos osteófitos marginais, e pequeno cisto subcondral no componente clavicular.

Acrômio encurvado, e com leve inclinação inferolateral.

Acentuada bursite subacromial/subdeltoidea.

Rotura justainsercional de toda espessura e extensão do tendão do supraespinhal, com retração do coto tendíneo estimada em 3,8 cm. Nota-se ainda hipotrofia com lipossubstituição do seu ventre muscular estimada em 50%.

Rotura justainsercional de toda espessura e extensão do tendão do infraespinhal, com dilaceração e retração do coto tendíneo estimada em 1,7 cm. Nota-se ainda hipotrofia com lipossubstituição do seu ventre muscular inferior a 50%.

Rotura justainsercional de praticamente toda a espessura, em toda a extensão do tendão do subescapular, mantendo continuidade por fino feixe fibras da superfície bursal nota-se ainda hipotrofia com lipossubstituição do ventre muscular inferior a 50%.

Rotura de toda espessura do tendão da cabeça longa do bíceps.

Demais estruturas musculotendíneas sem alterações, com ventres musculares sem sinais de atrofia.

Rotura com acentuada redução volumétrica da porção posterior do lábio da glenoide.

Dr. Gustavo Andráde de Margalho CRM / PR 21467

pág. 1/2



Nome: IRENE ALVES SABINO Data de nascimento: 11/04/1950

Exame: OMBRO DIREITO

Data do exame: 15/03/2023 09h14

Osteoartrose glenoumeral, caracterizada por pequena formações osteofíticas marginais nas porções inferiores de ambos os componentes, e afilamento condral com exposição óssea subcondral nas porções central e inferior do componente glenoide, e nas porções central interna e inferior interna do componente umeral.

Acentuado derrame articular.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

## Conclusão:

Artropatia degenerativa na acromioclavicular.

Acrômio encurvado, e com leve inclinação inferolateral.

Acentuada bursite subacromial/subdeltoidea.

Rotura justainsercional de toda espessura e extensão do tendão do supraespinhal.

Rotura justainsercional de toda espessura e extensão do tendão do infraespinhal.

Rotura justainsercional de praticamente toda a espessura, em toda a extensão do tendão do subescapular.

Rotura de toda espessura do tendão da cabeça longa do bíceps.

Rotura com acentuada redução volumétrica da porção posterior do lábio da glenoide.

Osteoartrose glenoumeral.

Acentuado derrame articular.

Dr. Gustavo Andrade de Margalho CRM / PR 21467

pág. 2/2