Wein = 98816.7279 - (apt)



# GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

Londrina						
1 - Registro ANS 3 - Número da G	uia Atribuído pela Operadora					
3,4,3,2,6,9						
4 - Data da Autorização	5 - Senha			6	- Data de Valid	ade da Senha
Dados do Beneficiário	人名 中华安全一座的一层的					
7 - Número da Carteira	19,11,058,	8	- Validade da Carteira		9-Atendiment	o a RN
50 - Nome Social						
10 - MARUKA KOGA NAKAMURA						
HAROKA ROGA NAKAWIONA						
Dados do Contratado Solicitante						
12 – Código na Operadora 13 - Nome do Contratado						
14 - Nome do Profissional Solicitante		- Conselho 16	No.			
DANIEL FERREIRA FERNAN	DES VIEIRA CR	MProfissional	- Número no Conselho		19475 P	T - UF 18 - Código CBO
Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados o	da Internação					
19- Código na Operadora / CNPJ	20 Nome do H	lospital/Local Soli	citado		21 - Da	ata sugerida para internação
		noun				
22 - Caráter do Atendimento 23-Tipo de Inte	ernação 24 - Regime de Internação	25 - Qtde. Diária	s Solicitadas 26 – Pre	visão de uso de O	PME 27 – Pre	evisão de uso de quimioterápico
28 - Indicação Clínica 2	1 2					
LESAO DO MANGUITO RO	TADOR d NECESSITAN	DO REPARO				,
SINDROME DO IMPACTO I						
TENOTOMIA CABO LONGO						
ARTROPATIA ACROMIOCL	AVICULAR COM NECES	SIDADE DE I	RESSECÇÃO CLA	VICULA		
ARTROPATIA ACROMIOCE	AVICULAN COM NECES	JIDADE DE I	1200204/10 02/1	. 19 <mark>9-5</mark> 2		* *
00 OID 40 D : 1 1/0 1 1						
29-CID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2	2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional)	cional) 32 - CID	10 (4) (Opcional) 33 -	Indicação de Acid	dente (acidente	ou doença relacionada)
Proced Me75 ou Itens Assistenciais Solicita	ados					
34-Tabela 35 - Código do Procedimento Item Assistencial					37 - Qtde	Solic 38 – Qtde Aut
01-					1-1-1-1	
	0735068 RUPTURA DO		ROTADOR		·	
3-LLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLLL						
04-L					_  _	
05-						<u> </u>
06-        ANCORA juggerknot C/2 FIOS					_	_
PONTEIRA SHAVER (MOLE/OSSEA)						<u> </u>
08-						<u> </u>
Policial III III III III III III III III III I						<u>t</u>
CANULA ARTROSCOPICA						<u>_</u>
AGULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE SUTURA						
Dados da Autorização	TAXA DE VIDI	EO				
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar	40 - Qtde. Diarias Autorizadas	41 - Tipo da Aco	modação Autorizada			
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado	43 - Nome do Hos	pital / Local Autor	zado		in .	44 - Código CNES
45 Observação / Lucito - /L						
45 – Observação / Justificativa	1					
Dr. Daniel F. F. Vieira						
	Ortopedia e Traumatolo CRM/PR 19475 TEOT 99 inatura do Profissional Solicitante	gia				
46-Data da Solicitação 47-Ass	inatura do Profissional Solicitante	48-As	sinatura do Beneficiário o	ou Responsável	49-Assinatura	do Responsável pela Autorização
					1	



Medicina diagnostica com other humano.

Paciente: HARUKA KOGA NAKAMURA

Idade: 77 anos

Sexo: Feminino

ID: 1027860

Data/Hora Exame: 05/01/2024 14h39

Data Nasc.: 10/06/1946

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

# RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

Indicação: lesão manguito rotador.

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

#### Análise:

Artropatia degenerativa moderada acromioclavicular.

Redução volumétrica e irregularidade da margem inferolateral do acrômio, por acromioplastia pregressa.

Pós-operatório de reparo do supraespinhal e do infraespinhal, com âncora metálica no tubérculo maior umeral, destacando-se rotura de toda a espessura nas fibras transicionais, distando 1,0 cm da inserção, por uma extensão de 1,6 cm (anteroposterior) e retração / GAP de 1,8 cm.

Tendinopatia do subescapular, com roturas de baixo grau na superfície articular das fibras superiores e médias, determinando afilamento tendíneo.

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

Atrofia/lipossubstituição parcial leve dos ventres musculares do supraespinhal e do infraespinhal em 25%.

Rotura degenerativa do segmento superiores do lábio da glenoide.

Tendão redondo menor sem alterações.

Superfícies condrais da articulação glenoumeral sem lesões.

Não há derrame articular no compartimento glenoumeral.

Feixes neurovasculares sem alterações ao método.

### Impressão:

Artropatia degenerativa moderada acromioclavicular.

Status pós-acromioplastia.

Pós-operatório de reparo do supraespinhal e do infraespinhal, destacando-se rotura de toda a espessura nas fibras transicionais.

Tendinopatia do subescapular, com roturas de baixo grau na superfície articular.

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

Atrofia/lipossubstituição parcial leve dos ventres musculares do supraespinhal e do infraespinhal.

Rotura degenerativa do segmento superiores do lábio da glenoide.

Caro Bacro Sigurado Dr. Caio Barros Figueiredo CRM / PR 42256

CUPA grupo



JLTRAMED Medicina diagnóstica com other humano.

medicina diagnóstica

CRM: 717

Paciente: HARUKA KOGA NAKAMURA

Idade: 77 anos

Sexo: Feminino

ID: 1027860

Data/Hora Exame: 05/01/2024 14h39

Data Nasc.: 10/06/1946

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

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

Indicação: lesão manguito rotador.

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

#### Análise:

Artropatia degenerativa moderada acromioclavicular.

Redução volumétrica e irregularidade da margem inferolateral do acrômio, por acromioplastia pregressa.

Pós-operatório de reparo do supraespinhal e do infraespinhal, com âncora metálica no tubérculo maior umeral, destacando-se rotura de toda a espessura nas fibras transicionais, distando 1,0 cm da inserção, por uma extensão de 1,6 cm (anteroposterior) e retração / GAP de 1,8 cm.

Tendinopatia do subescapular, com roturas de baixo grau na superfície articular das fibras superiores e médias, determinando afilamento tendíneo.

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

Atrofia/lipossubstituição parcial leve dos ventres musculares do supraespinhal e do infraespinhal em 25%.

Rotura degenerativa do segmento superiores do lábio da glenoide.

Tendão redondo menor sem alterações.

Superfícies condrais da articulação glenoumeral sem lesões.

Não há derrame articular no compartimento glenoumeral.

Feixes neurovasculares sem alterações ao método.

### Impressão:

Artropatia degenerativa moderada acromioclavicular.

Status pós-acromioplastia.

Pós-operatório de reparo do supraespinhal e do infraespinhal, destacando-se rotura de toda a espessura nas fibras transicionais.

Tendinopatia do subescapular, com roturas de baixo grau na superfície articular.

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

Atrofia/lipossubstituição parcial leve dos ventres musculares do supraespinhal e do infraespinhal.

Rotura degenerativa do segmento superiores do lábio da glenoide.

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

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



