999961900 - 62000

GUIA DE SOLICITAÇÃO 2-Nº Guia no Pre DE INTERNAÇÃO	
Unimed #\ Londrina	stador
Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	6 – Data de Validade da Senha
ata da Autorização 5 - Senha	6 - Data de Validade da Serind
os do Beneficiário 8 - Validade da Carteira	9-Atendimento a RN
Número da Carteira OS 0000 355 081 2 7	
Nome	
dos do Contratado Solicitante 13 - Nome do Contratado	19475 PR
DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA	17 - UF 18 - Código
- Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho Profissional 16 - Número no Conselho	
dos do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação	21 - Data sugerida para intern
Código na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital/Local Solicitado	
ECaráter do Atendimento 23-T20 de Internação 24 - Regime de la ternação 25 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de un processivo de la companyo de la c	so de OPME 27 – Previsão de uso de quim
LESAO CALCAREA DO MANGUITO ROTADOR ESQNECESSITANDO REPARO LESAO CALCAREA DO MANGUITO ROTADOR ESQUE REPARO LESAO CALCAREA DE CALCAR	
	AVICULA
33 - Indicação	
9-CM17 5:11cipal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - GID 10 (3) (Opcional) 32 - GID 10 (3) (Opcional) 32 - GID 10 (3) (Opcional) 33 - CID 10 (3) (Opcional) 35 - GID 10 (3) (Opc	ão de Acidente (acidente ou doença relaciona
9-CM17-5rincipal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (3) (Opcional) 33 - CID 10 (3) (Opcional) 34 - CID 10 (3) (Opcional) 35 - Cid 10 (3) (Opcional) 36 - Cid 10 (3) (Opcional) 37 - CID 10 (3) (Opcional) 38 - CID 10 (3) (Opcional) 39 - CID 10 (3) (Opcional) 30 - CID 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (3) (Opcional) 33 - CID 10 (3) (Opcional) 34 - CID 10 (3) (Opcional) 35 - Cid 10 (3) (Opcional) 36 - CID 10 (3) (Opcional) 37 - CID 10 (3) (Opcional) 38 - CID 10 (3) (Opcional) 39 - CID 10 (3) (Opcional) 30 - CID 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (3) (Opcional) 33 - CID 10 (3) (Opcional) 34 - CID 10 (3) (Opcional) 35 - Cid 10 (3) (Opcional) 36 - CID 10 (3) (Opcional) 37 - CID 10 (3) (Opcional) 38 - CID 10 (3) (Opcional) 39 - CID 10 (3) (Opcional) 30 - CID 10 (3) (Opcional) 30 - CID 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (3) (Opcional) 33 - CID 10 (3) (Opcional) 34 - CID 10 (3) (Opcional) 35 - CID 10 (3) (Opcional) 35 - CID 10 (3) (Opcional) 36 - CID 10 (3) (Opcional) 37 - CID 10 (3) (Opcional) 37 - CID 10 (3) (Opcional) 38 - CID 10 (3) (Opcional) 39 - CID 10 (3) (Opcional) 30 - CID 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opc	ão de Acidente (acidente ou doença relaciona ││
9-CM17 5 ricipal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 33 - CID 10 (3) (Opcional) 34 - CID 10 (3) (Opcional) 35 - Cid 10 (3) (Opcional) 36 - CID 10 (3) (Opcional) 37 - CID 10 (3) (Opcional) 38 - CID 10 (3) (Opcional) 39 - CID 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (3) (Opcional) 33 - CID 10 (3) (Opcional) 33 - CID 10 (3) (Opcional) 34 - CID 10 (3) (Opcional) 35 - Cid 10 (3) (Opcional) 36 - CID 10 (3) (Opcional) 37 - CID 10 (3) (Opcional) 38 - CID 10 (3) (Opcional) 39 - CID 10 (3) (Opcional) 30 - CID 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (3) (Opcional) 33 - CID 10 (3) (Opcional) 34 - CID 10 (3) (Opcional) 35 - Cid 10 (3) (Opcional) 36 - CID 10 (3) (Opcional) 37 - Cid 10 (3) (Opcional) 38 - CID 10 (3) (Opcional) 39 - CID 10 (3) (Opcional) 30 - CID 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (3) (Opcional) 33 - CID 10 (3) (Opcional) 34 - CID 10 (3) (Opcional) 35 - Cid 10 (3) (Opcional) 36 - CID 10 (3) (Opcional) 37 - Cid 10 (3) (Opcional) 38 - CID 10 (3) (Opcional) 39 - CID 10 (3) (Opcional) 30 - CID 10 (3) (Opcional) 30 - CID 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (3) (Opcional) 33 - CID 10 (3) (Opcional) 34 - CID 10 (3) (Opcional) 35 - CID 10 (3) (Opcional) 36 - CID 10 (3) (Opcional) 37 - CID 10 (3) (Opcional) 38 - CID 10 (3) (Opcional) 39 - CID 10 (3) (Opcional) 30 - CID 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (3) (Opcional) 33 - CID 10 (3) (Opcional) 34 - CID 10 (3) (Opcional) 35 - Cid 10 (3) (Opcional) 36 - CID 10 (3) (Opcional) 37 - CID 10 (3) (Opcional) 37 - CID 10 (3) (Opcional) 38 - CID 10 (3) (Opcional) 39 - CID 10 (3) (Opcional) 30 - CID 10 (3) (Opcional) 30 - CID 10 (3) (Opc	ão de Acidente (acidente ou doença relacion:
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35-Código do Procedimano 3073 5068 RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR Item Assistencial 3073 ACROMIOPLASTIA	ão de Acidente (acidente ou doença relaciona 37 - Qtde Solic 38 - Qtde 1 1
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35-Código do Procedima 30735068 RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR Item Assistencial 30735033 ACROMIOPLASTIA 30735092 TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS 30735084 RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA	ão de Acidente (acidente ou doença relaciona
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35-Código do Procedima 30735068 RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR Item Assistencial 30735033 ACROMIOPLASTIA 30735092 TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS 30735084 RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA	ão de Acidente (acidente ou doença relaciona 37 - Qtde Solic 38 - Qtde 1 1
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimano 735068 RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR Item Assistenciai 30735033 ACROMIOPLASTIA 30735092 TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS 30735084 RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA ANCORA juggerknot C/2 FIOS ANCORA juggerknot C/2 FIOS ANCORA juggerknot C/2 FIOS	ão de Acidente (acidente ou doença relaciona 37 - Qtde Solic 38 - Qtde 1 1
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimato 735068 RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR Item Assistenciai 30735033 ACROMIOPLASTIA 30735092 TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS 30735084 RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA ANCORA juggerknot C/2 FIOS PONTEIRA SHAVER (MOLE/OSSEA) RADIOFREQUENCIA monopolar	ăo de Acidente (acidente ou doença relacion:
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimanto 735068 RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR Item Assistenciai 30735033 ACROMIOPLASTIA 30735092 TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS 30735084 RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA 308-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1	ão de Acidente (acidente ou doença relaciona 37 - Qtde Solic 38 - Qtde 1 1
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimano 735068 RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR Item Assistenciai 30735033 ACROMIOPLASTIA 30735092 TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS 30735084 RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA ANCORA juggerknot C/2 FIOS PONTEIRA SHAVER (MOLE/OSSEA) RADIOFREQUENCIA monopolar EQUIPO 4 viaS	ao de Acidente (acidente ou doença relaciona de Acidente (acidente ou doença de Acidente (aciden
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimanto 30735068 RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR Item Assistencial 30735033 ACROMIOPLASTIA 01-1 30735092 TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS 02-1 30735084 RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA 03-1 4 4 4 4 4 5 4 5 5 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6	ao de Acidente (acidente ou doença relaciona de Acidente (acidente ou doença de Acidente (aciden
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimanio 30735068 RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR Item Assistenciai 30735033 ACROMIOPLASTIA 01-1	ao de Acidente (acidente ou doença relaciona de Acidente (acidente ou doença de Acidente (aciden
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedima 30735068 RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR Item Assistencial 30735033 ACROMIOPLASTIA 01-	ao de Acidente (acidente ou doença relaciona de Acidente (acidente ou doença de Acidente (aciden
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimano 73 5068 RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR Item Assistenciai 30735033 ACROMIOPLASTIA 01-	ao de Acidente (acidente ou doença relaciona de Acidente (acidente ou doença de Acidente (aciden
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimanio 73 5068 RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR Item Assistenciai 30735033 ACROMIOPLASTIA 30735033 ACROMIOPLASTIA 30735092 TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS 30735084 RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA 30735084 RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA ANCORA juggerknot C/2 FIOS PONTEIRA SHAVER (MOLE/OSSEA) PONTEIRA SHAVER (MOLE/OSSEA) RADIOFREQUENCIA monopolar EQUIPO 4 viaS CANULA ARTROSCOPICA AGULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE SUTUR TAXA DE VIDEO	ao de Acidente (acidente ou doença relaciona de Acidente (acidente ou doença de Acidente (aciden
Procedimentos ou itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedima 00735068 RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR item Assistencial 30735033 ACROMIOPLASTIA 01-	ao de Acidente (acidente ou doença relaciona de Acidente (acidente ou doença de Acidente (aciden
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados 34-Tabela 35 - Código do Procedimanio 73 5068 RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR Item Assistenciai 30735033 ACROMIOPLASTIA 30735033 ACROMIOPLASTIA 30735092 TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS 30735084 RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA 30735084 RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA ANCORA juggerknot C/2 FIOS PONTEIRA SHAVER (MOLE/OSSEA) PONTEIRA SHAVER (MOLE/OSSEA) RADIOFREQUENCIA monopolar EQUIPO 4 viaS CANULA ARTROSCOPICA AGULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE SUTUR TAXA DE VIDEO	37 - Qtde Solic 38 - Qtde 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

Ortopedia e Traumatologia
47-Assinatura 1987 Profesional Solojando 18 46-Data da Solicitação

48-Assinatura do Aeneficiário ou Responsavel



Medicina diagnóstica com other humano.

CRM: 717

Paciente: CLEUZA MARIA CANDIDO DE MELLO

ID: 12201

Idade: 61 anos

Sexo: Feminino

Data/Hora Exame: 27/10/2022 18h56

Data Nasc.: 10/12/1960

Dr.(a): EDUARDO HITOSHI TSUGE CINAGAWA - CRM/PR 25794

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO ESQUERDO

Indicação: dor.

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

Análise:

Artropatia degenerativa leve acromioclavicular.

Acrômio convexo, sem inclinação significativa.

Exuberantes focos de calcificação na superfície bursal das fibras transicionais do supraespinal e infraespinal, medindo até 1,6 cm, com edema bursal adjacente, relacionado a tendinopatia calcária em fase expulsiva.

Tendinopatia das demais porções do supraespinal e infraespinal, com roturas intrassubstanciais de baixo grau.

Tendinopatia do subescapular, com fissuras na superfície articular, sem roturas transfixantes.

Tendão redondo menor sem alterações.

Acentuada tendinopatia da porção intra-articular da cabeça longa do bíceps.

Não há atrofia dos ventres musculares.

Cistos subcorticais no tubérculo maior e menor umeral, por tração.

Rotura degenerativa do segmento superior do lábio da glenoide.

Não há lesões condrais profundas ou derrame articular significativo no compartimento glenoumeral.

Feixes neurovasculares sem alterações ao método.

Impressão:

Artropatia degenerativa leve acromioclavicular.

Exuberantes focos de calcificação na superfície bursal das fibras transicionais do supraespinal e infraespinal, relacionado a tendinopatia calcária em fase expulsiva.

Tendinopatia das demais porções do supraespinal e infraespinal, com roturas intrassubstanciais de baixo grau.

Tendinopatia do subescapular, com fissuras na superfície articular, sem roturas transfixantes.

Acentuada tendinopatia da porção intra-articular da cabeça longa do bíceps.

Rotura degenerativa do segmento superior do lábio da glenoide.

Caro Bacros Figueredo
Dr. Caio Barros Figueiredo
CRM / PR 42256

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



Medicina diagnóstica com other humano.

CRM: 717

Paciente: CLEUZA MARIA CANDIDO DE MELLO

ID: 12201

Idade: 61 anos

Sexo: Feminino

Data/Hora Exame: 27/10/2022 18h56

Data Nasc.: 10/12/1960

Dr.(a): EDUARDO HITOSHI TSUGE CINAGAWA - CRM/PR 25794

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO ESQUERDO

Indicação: dor.

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

Análise:

Artropatia degenerativa leve acromioclavicular.

Acrômio convexo, sem inclinação significativa.

Exuberantes focos de calcificação na superfície bursal das fibras transicionais do supraespinal e infraespinal, medindo até 1,6 cm, com edema bursal adjacente, relacionado a tendinopatia calcária em fase expulsiva.

Tendinopatia das demais porções do supraespinal e infraespinal, com roturas intrassubstanciais de baixo grau.

Tendinopatia do subescapular, com fissuras na superfície articular, sem roturas transfixantes.

Tendão redondo menor sem alterações.

Acentuada tendinopatia da porção intra-articular da cabeça longa do bíceps.

Não há atrofia dos ventres musculares.

Cistos subcorticais no tubérculo maior e menor umeral, por tração.

Rotura degenerativa do segmento superior do lábio da glenoide.

Não há lesões condrais profundas ou derrame articular significativo no compartimento glenoumeral.

Feixes neurovasculares sem alterações ao método.

Impressão:

Artropatia degenerativa leve acromioclavicular.

Exuberantes focos de calcificação na superfície bursal das fibras transicionais do supraespinal e infraespinal, relacionado a tendinopatia calcária em fase expulsiva.

Tendinopatia das demais porções do supraespinal e infraespinal, com roturas intrassubstanciais de baixo grau.

Tendinopatia do subescapular, com fissuras na superfície articular, sem roturas transfixantes.

Acentuada tendinopatia da porção intra-articular da cabeça longa do bíceps.

Rotura degenerativa do segmento superior do lábio da glenoide.

Caro Bacros Figueredo
Dr. Caio Barros Figueiredo
CRM / PR 42256

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