



HOSPITALAR
PLANO DE SAÚDE
Desde 1967

Rua Senador Souza Naves, 1922
Londrina - PR
CEP 86015-430
Fone: (43) 3315-1900

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº

1 - Registro ANS 326755	3 - Data da Autorização	4 - Senha	5 - Data de validade da Senha	6 - Data de Emissão da Guia
-----------------------------------	-------------------------	-----------	-------------------------------	-----------------------------

Dados do Beneficiário / Paciente

7 - Número da Carteira	8 - Plano	9 - Validade da Carteira
10 - Nome completo Norma Sueli Beirão Felipe		11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	13 - Nome do Contratado	14 - Código CNES
15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho
	18 - UF	19 - Código CBO S

Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação

20 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	21 - Nome do Prestador
22 - Caráter da Internação <input type="checkbox"/> E - Eletiva <input type="checkbox"/> U - Urgência/Emergência	23 - Tipo de internação <input type="checkbox"/> 1 - Clínica <input type="checkbox"/> 2 - Cirúrgica <input type="checkbox"/> 3 - Obstétrica <input type="checkbox"/> 4 - Pediátrica <input type="checkbox"/> 5 - Psiquiátrica
24 - Regime de Internação <input type="checkbox"/> 1 - Hospitalar <input type="checkbox"/> 2 - Hospital-dia <input type="checkbox"/> 3 - Domiciliar	25 - Qtde. Diárias Solicitadas

26 - Indicação Clínica LESÃO DO MANGUITO ROTADOR / ACROMIOCLAVICULAR OMBOLO SD. DA INFLEXÃO OMBOLO
--

Hipótese Diagnóstica

27 - Tipo de Doença <input type="checkbox"/> A - Aguda <input type="checkbox"/> C - Crônica	28 - Tempo de Doença <input type="checkbox"/> A - Anos <input type="checkbox"/> M - Meses <input type="checkbox"/> D - Dias	29 - Indicação de Acidente <input type="checkbox"/> 0 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho <input type="checkbox"/> 1 - Trânsito <input type="checkbox"/> 2 - Outros
30 - CID Principal	31 - CID (2)	32 - CID (3)
		33 - CID (4)

Procedimentos Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Qtde. Solicit.	38 - Qtde. Aut.
1- 30735068		Tratamento físico do manguito rotador		
2- 30735033		acromioclavicular		
3- 30735084		remissão da clavicula lateral		
4- _____				
5- _____				

OPM Solicitados

39 - Tabela	40 - Código do OPM	41 - Descrição OPM	42 - Qtde.	43 - Fabricante	44 - Valor unitário
1- _____		3 pontos membros S.O			
2- _____		3 pontos			
3- _____		3 pontos			
4- _____		3 pontos			
5- _____		3 pontos			

Dados da Autorização

45 - Data Provável de Admissão Hospitalar	46 - Qtde. Diárias Autorizadas	47 - Tipo de acomodação autorizada
48 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	49 - Nome do Prestador Autorizado Dr. Bruno Bosio da Silva CRM-PR 32301 Av. Higienópolis, 2000 Londrina - PR F: (43) 3377-0900	
50 - Código CNES		
51 - Observações		
52 - Data e Assinatura do Médico Solicitante	53 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável	54 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: NORMA SUELI BENICIO

Idade: 59 anos

Sexo: Feminino

Data Nasc.: 06/03/1963

Dr.(a): BRUNO BOSIO - CRM/PR 32301

ID: 1063085

Data/Hora Exame: 09/12/2022 20h36

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO ESQUERDO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS:

Dor. Avaliação de tendinopatia do manguito rotador.

TÉCNICA DE EXAME:

Exame realizado em aparelho de alto campo, nos planos axial, coronal e sagital ponderadas em T1, T2 e densidade de prótons, com e sem saturação de gordura.

Colocado marcador no local da queixa clínica do paciente.

INTERPRETAÇÃO:

Hipertrofia e edema cápsulo-ligamentar acromioclavicular.

Acrômio encurvado, sem inclinação significativa.

Desfiladeiro miotendíneo do supraespinhal sem estreitamento significativo.

Bursa subacromial / subdeltoidea com espessura normal.

Acentuadas tendinopatias do supraespinhal e infraespinhal com rotura total do supraespinhal e fibras anterior e média do infraespinhal, com extensão transversal por até 2,4 cm e determinando retração medial dos cotos tendíneos em até 3,6 cm.

Tendinopatia do subescapular com fissuras insercionais e delaminações intrassubstanciais, sem transfixação.

Tendinopatia da porção intracapsular da cabeça longa do bíceps, com distensão líquida de sua bainha sinovial extracapsular. Discreta subluxação medial da porção deflexional da cabeça longa do bíceps, por sobre as fibras do subescapular, inferindo insuficiência de sua polia de restrição.

Demais estruturas musculotendíneas com morfologia e intensidade de sinais habituais.

Alteração degenerativa com rotura na porção anterossuperior do lábio da glenoide.

Pequeno derrame articular glenoumeral.

Não há caracterização de erosões condrais profundas no compartimento glenoumeral.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Acentuadas tendinopatias do supraespinhal e infraespinhal com rotura total do supraespinhal e fibras anterior e média do infraespinhal, com retração medial dos cotos tendíneos.


- Tendinopatia do subescapular com fissuras insercionais e delaminações intrassubstanciais, sem transfixação.

- Tendinopatia e tenossinovite da cabeça longa do bíceps, com discreta subluxação medial da porção deflexional, inferindo insuficiência de sua polia de restrição.

- Rotura degenerativa na porção anterossuperior do lábio da glenoide.

- Pequeno derrame articular glenoumeral.

- Hipertrofia e edema cápsulo-ligamentar acromioclavicular.


Dr. Jose Eduardo Colla
CRM / PR 28194