

Sueli
99670-3307



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 Sueli Lessio		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

- RUPTURA DO MANGUETO LIGAMENTO OMBRO DIREITO
- ACROMIOPATIA ACROMIOCLAVICULAR @
- SD. DO IMPACTO OMBRO DIREITO

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. Solic.	38 - Qtde. Aut.
1- _____	30735068	LEVA DO MANGUETO		
2- _____	30735089	RECONSTRUÇÃO DA CLAVICULA ESQUERDA		
3- _____	30735033	ACROMIOPATIA		
4- _____				
5- _____				

OPM Solicitados

39 - Tabela	40 - Código do OPM	41 - Descrição OPM	42 - Qtde.	43 - Fabricante	44 - Valor unitário
1- _____		1 agulha curva / 2 shaver			
2- _____		2 canos / 1 moro Kneppert			
3- _____		3 Ancom S.O			
4- _____					
5- _____					

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	
		50 - Código CNES

51 - Observações

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
--	---	--

BRUNO BOSIO
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR 32.301 RQE 23.543
Av. Bandeirantes, 460
Londrina - PR (43) 3379-2200

Paciente: SUELI LOBATO

Idade: 46 anos

Sexo: Feminino

Data Nasc.: 13/08/1976

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

ID: 640628

Data/Hora Exame: 12/04/2023 10h46

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS:

Dor.

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:

Irregularidades corticais e edema na extremidade distal da clavícula associado a espessamento capsuloligamentar acromioclavicular e edema pericapsular, denotando sobrecarga mecânica / estresse com osteíte.

Acrômio encurvado, sem inclinação significativa.

Desfiladeiro miotendíneo do supraespinhal sem estreitamento significativo.

Edema e distensão líquida da bursa subacromial / subdeltoidea.

Tendinopatias do supraespinhal e infraespinhal com rotura parcial na superfície bursal em suas fibras transicionais, comprometendo até metade de espessura, com extensão transversal por 1,1 cm.

Tendinopatia do subescapular, com tênues fissuras insercionais, sem lesão transfixante.

Tendinopatia difusa da cabeça longa do bíceps, com pequena distensão líquida de sua bainha sinovial extracapsular.

Demais estruturas musculotendíneas com morfologia e intensidade de sinais habituais.

Irregularidades corticais com cistos subcorticais e edema ósseo na tuberosidade maior do úmero.

Lábio fibrocartilaginoso da glenoide sem alterações significativas.

Não há derrame articular significativo.


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:

- Sinais de sobrecarga mecânica / osteíte acromioclavicular.
- Bursite subacromial / subdeltoidea.
- Tendinopatias do supraespinhal e infraespinhal com rotura parcial na superfície bursal em suas fibras transicionais.
- Tendinopatia do subescapular, com tênues fissuras insercionais, sem lesão transfixante.
- Tendinopatia e tenossinovite da cabeça longa do bíceps.
- Irregularidades corticais com cistos subcorticais e edema ósseo na tuberosidade maior do úmero.


Dr. Jose Eduardo Colla
CRM / PR 28194