Unimed

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

Londrina	
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
3,4,3,2,6,9	
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
000 \$ 000 00 13 5 2 9 7 1 0	
50 - Nome Social	I
PAULO SERGIO MARNIERI	
PAGEO SERGIO IVIARINIERI	
Dados do Contratado Solicitante	
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado	
DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIDA	
DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA CRM 14 - Nome do Profissional Solicitante 16 - Número no 0 Profissional	Conselho 19475 PR 17 - UF 18 - Código CBO
	- I - Codigo CBO
Dados do Hospital /Local Solicitado / Dados da Internação 19- Código na Operadora / CNPJ	
LE 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	21 - Data sugerida para internação
22 - Caráter do Atendimento LESAO DO MANGUITO ROTADOR d NECESSITANDO REPARO	26 – Previsão de uso de OPME 27 – Previsão de uso de quimioterápic
SHIP ROME DO IMPACTO NECESSITANDO ACROMIOPLASTIA	
TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS POR TENDINOPATIA	
ARTROPATIA ACROMIOCLAVICULAR COM NECESSIDADE DE RESSEÇÃO C	
THE THE THE RESSECÇÃO C	LAVICULA
2M 55 a Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional)	
28Mt iO 3 d-Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional)	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados	
34-Tabela 35 - Código do Procedigo 735068 RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR	
o1- 30735033 ACROMIOPLASTIA	37 - Qtde Solic 48 - Qtde Aut
02- 30735092 TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS	
03- 30735084 RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA	
50141 W 2016 9	
04- ANCORA juggerknot C/2 FIOS	
PONTEIRA SHAVER (MOLE/OSSEA)	
RADIOFREQUENCIA monopolar	
EQUIPO 4 viaS	
28-L. L. L. L. CANULA ARTROSCOPICA	
OR-LINE CANULA ARTROSCOPICA OR AGULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE	
ORILLI CANULA ARTROSCOPICA ORILLI CANULA ARTROSCOPICA ORILLI CANULA ARTROSCOPICA AGULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE 101152272 ANCORA QUATTRO	SUTURA
ORILLI CANULA ARTROSCOPICA ORILLI CANULA ARTROSCOPICA ORILLI CANULA ARTROSCOPICA AGULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE ORILLI CANULA ARTROSCOPICA AGULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE ORILLI CANULA ARTROSCOPICA AGULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE TAXA DE VIDEO ORILLI CANULA ARTROSCOPICA TAXA DE VIDEO	SUTURA
CANULA ARTROSCOPICA GULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE 10-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1	SUTURA
CANULA ARTROSCOPICA GULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE 10-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1	SUTURA
CANULA ARTROSCOPICA AGULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE 10-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1	SUTURA
CANULA ARTROSCOPICA GULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE 10-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1	SUTURA
CANULA ARTROSCOPICA GULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE 10-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1	SUTURA
CANULA ARTROSCOPICA GULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE 101152272 ANCORA QUATTRO TAXA DE VIDEO Dados da Autorização 9 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Qtde. Diarias Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizadas	SUTURA LL
CANULA ARTROSCOPICA AGULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE 1	SUTURA
CANULA ARTROSCOPICA GULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE 101152272 ANCORA QUATTRO TAXA DE VIDEO Dados da Autorização 9 - Data Provável da Admissão Hospitalar 2 - Código na Operadora / CNPJ autorizado Dr. Daniel F. F. Vieira CANULA ARTROSCOPICA AGULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE TAXA DE VIDEO 41 - Tipo da Acomodação Autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	SUTURA LL
CANULA ARTROSCOPICA AGULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE 1	SUTURA 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1



Medicina diagnostica com other humano.

Paciente: PAULO SERGIO MARNIERI

Idade: 55 anos Sexo: Masculino

Dr.(a): THIAGO SANTOS VIEIRA - CRM/PR 40096

ata/Hora Exame: 29/04/2024 18h15

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS:

Data Nasc.: 25/05/1968

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:

Hipertrofia e edema cápsulo-ligamentar acromioclavicular.

Acrômio encurvado, sem inclinação significativa.

Espessamento focal do ligamento coracoacromial, determinando impressão sobre o desfiladeiro miotendíneo do supraespinhal.

Edema e delaminação da bursa subacromial / subdeltoidea.

Tendinopatia do supraespinhal com rotura transfixante em suas fibras anteriores, com extensão transversal por 9,7 mm, determinando retração focal do coto tendíneo por até 1,6 cm.

Tendinopatia do subescapular com fissuras insercionais e delaminações intrassubstanciais em suas fibras superiores.

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

Demais estruturas musculotendíneas com morfologia e intensidade de sinais habituais.

Degeneração na porção posterossuperior do lábio da glenoide, sem destacamento.

Derrame articular laminar glenoumeral com distensão do recesso subescapular.

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:

- Espessamento focal do ligamento coracoacromial, determinando impressão sobre o desfiladeiro miotendíneo do supraespinhal.
- Discreta bursite subacromial / subdeltoidea.
- Tendinopatia do supraespinhal com rotura transfixante em suas fibras anteriores, com retração focal do coto tendíneo.
- Tendinopatia do subescapular com fissuras insercionais e delaminações intrassubstanciais em suas fibras superiores.

CRM / PR 28194

Responsável Técnico: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13482/RQE 9972- Serviços de Radiodiagnóstico: CRM-PR 2064











Medicina diagnóstica com other humano.

Paciente: PAULO SERGIO MARNIERI

ID: 104484

Idade: 55 anos

Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 29/04/2024 18h15

Data Nasc.: 25/05/1968

Dr.(a): THIAGO SANTOS VIEIRA - CRM/PR 40096

- Tendinopatia e tenossinovite da cabeça longa do bíceps, associado a subluxação medial de sua porção deflexional por entre as fibras do subescapular, inferindo insuficiência de sua polia de restrição.

- Degeneração na porção posterossuperior do lábio da glenoide, sem destacamento.

- Derrame articular laminar glenoumeral com distensão do recesso subescapular.

- Hipertrofia e edema cápsulo-ligamentar acromioclavicular.

Dr. Jose Eduardo Colla CRM / PR 28194

Responsável Técnico: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13482/RQE 9972- Serviços de Radiodiagnóstico: CRM-PR 2064

A interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos, dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente









Medicina diagnostica com other humano.

Paciente: PAULO SERGIO MARNIERI

Sexo: Masculino

ID: 104484

Data/Hora Exame: 29/04/2024 18h15

Data Nasc.: 25/05/1968

Idade: 55 anos

Dr.(a): THIAGO SANTOS VIEIRA - CRM/PR 40096

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:

Hipertrofia e edema cápsulo-ligamentar acromioclavicular.

Acrômio encurvado, sem inclinação significativa.

Espessamento focal do ligamento coracoacromial, determinando impressão sobre o desfiladeiro miotendíneo do supraespinhal.

Edema e delaminação da bursa subacromial / subdeltoidea.

Tendinopatia do supraespinhal com rotura transfixante em suas fibras anteriores, com extensão transversal por 9,7 mm, determinando retração focal do coto tendíneo por até 1,6 cm.

Tendinopatia do subescapular com fissuras insercionais e delaminações intrassubstanciais em suas fibras superiores.

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

Demais estruturas musculotendíneas com morfologia e intensidade de sinais habituais.

Degeneração na porção posterossuperior do lábio da glenoide, sem destacamento.

Derrame articular laminar glenoumeral com distensão do recesso subescapular.

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:

- Espessamento focal do ligamento coracoacromial, determinando impressão sobre o desfiladeiro miotendíneo do supraespinhal.
- Discreta bursite subacromial / subdeltoidea.
- Tendinopatia do supraespinhal com rotura transfixante em suas fibras anteriores, com retração focal do coto tendíneo.
- Tendinopatia do subescapular com fissuras insercionais e delaminações intrassubstanciais em suas fibras superiores.

Dr. Jose Eduardo Colla CRM / PR 28194

Responsável Técnico: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13482/RQE 9972- Serviços de Radiodiagnóstico: CRM-PR 2064









Medicina diagnóstica com other humano.

Paciente: PAULO SERGIO MARNIERI

ID: 104484

Idade: 55 anos

Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 29/04/2024 18h15

Data Nasc.: 25/05/1968

Dr.(a): THIAGO SANTOS VIEIRA - CRM/PR 40096

- Tendinopatia e tenossinovite da cabeça longa do bíceps, associado a subluxação medial de sua porção deflexional por entre as fibras do subescapular, inferindo insuficiência de sua polia de restrição.

- Degeneração na porção posterossuperior do lábio da glenoide, sem destacamento.

- Derrame articular laminar glenoumeral com distensão do recesso subescapular.

- Hipertrofia e edema cápsulo-ligamentar acromioclavicular.

Jose Eduardo Colla CRM / PR 28194

Responsável Técnico: Dr. Jefferson Luiz Padilha - CRM-PR 13482/RQE 9972- Serviços de Radiodiagnóstico: CRM-PR 2064





