

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador.

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 2, 6, 9		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha	
7 - Número da Carteira 000 5 000 00 3827 3295		8 - Validade da Carteira		9 - Atendimento a RN	
10 - Nome Social GRAZIELA PEREIRA DA SILVA KLIPEL					
12 - Código na Operadora		13 - Nome do Contratado DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA		14 - Nome do Profissional Solicitante	
15 - Conselho Profissional CRM		16 - Número no Conselho 19475 PR		17 - UF	
18 - Código CBO					
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação					
19 - Código na Operadora / CNPJ E		20 - Nome do Hospital/Local Solicitado 2		21 - Data sugerida para internação	
22 - Caráter do Atendimento		23 - Tipo de Internação		24 - Regime de Internação	
25 - Qtde. Diárias Solicitadas		26 - Previsão de uso de OPME		27 - Previsão de uso de quimioterápico	
28 - Descrição da Internação LESÃO DO MANGUITO ROTADOR e NECESSITANDO REPARO SÍNDROME DO IMPACTO NECESSITANDO ACROMIOPLASTIA TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS POR TENDINOPATIA ARTROPATIA ACROMIOCLAVICULAR COM NECESSIDADE DE RESSECÇÃO CLAVICULA					
29 - CID 10 (1) Principal (Opcional) M75.1		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 Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição do Procedimento ou Item Assistencial		37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut
01	30735068	RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR		1	1
02	30735033	ACROMIOPLASTIA		1	1
03	30735092	TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS		1	1
04	30735084	RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA		3	3
05		ANCORA jiggerknot C/2 FIOS		2	2
06		PONTEIRA SHAVER (MOLE/OSSEA)		1	1
07		RADIOFREQUENCIA monopolar		1	1
08		EQUIPO 4 viaS		1	1
09		CANULA ARTROSCOPICA		1	1
10		AGULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE SUTURA		1	1
11	101152272	ANCORA QUATTRO			
12		TAXA DE VIDEO			
Dados da Autorização					
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar		40 - Qtde. Diárias Autorizadas		41 - Tipo da Acomodação Autorizada	
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado		43 - Nome do Hospital / Local Autorizado		44 - Código CNES	
45 - Observação / Justificativa					
46 - Data da Solicitação		47 - Assinatura do Profissional Solicitante Dr. Daniel F. F. Vieira CRM/PR 19475 TE01 9918		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável	
49 - Assinatura do Responsável pela					

Nome: GRAZIELA PEREIRA DA SILVA KLIPEL
Data de nascimento: 12/02/1977

Exame: OMBRO DIREITO
Data do exame: 08/05/2024 09h22

■ RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

Técnica:

Realizadas sequências multiplanares ponderadas em T1, T2 e DP.

Análise:

Articulação acromioclavicular alinhada, com hipertrofia capsuloligamentar, e pequeno derrame articular.

Acrômio levemente encurvado, e com inclinação inferolateral, associado a discreto espessamento focal do ligamento coracoacromial, determinando leve redução da amplitude do desfiladeiro miotendíneo do supraespinhal.

Moderada bursite subacromial/subdeltóidea.

Moderada tendinopatia do supraespinhal, associada a rotura parcial superfície articular, comprometendo cerca de dois terços da espessura, em toda extensão, e delaminações longitudinais que se estendem até a junção miotendínea, determinando a formação de cisto sentinela.

Leve/moderada tendinopatia do infraespinhal, associada a delaminações longitudinais na porção inferior, que se estendem até *footprint*, sem caracterização de perfuração franca de suas fibras.

Leve tendinopatia da porção superior do subescapular, associada a delaminações longitudinais, e área de perfuração focal de toda espessura.

Demais estruturas musculotendíneas sem alterações, com ventres musculares sem sinais de atrofia.

Rotura transfixante na base de toda a porção superior do lábio da glenoide, que se estende de anterossuperior até posterossuperior, caracterizando uma lesão do tipo SLAP. Nota-se ainda



Dr. Gustavo Andrade de Margalho
CRM / PR 21467

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara
Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná
www.uniorte.com.br



Uniorte

Nome: GRAZIELA PEREIRA DA SILVA KLIPEL
Data de nascimento: 12/02/1977

Exame: OMBRO DIREITO
Data do exame: 08/05/2024 09h22

alterações degenerativas associadas a fissuras na substância na porção anterior do lábio da glenoide.

Moderado derrame articular.

Lesão expansiva central na cabeça umeral, lobulada, com alto sinal em T2, e isossinal em T1, heterogênea, medindo aproximadamente 2,3 x 2,0 x 2,1 cm nos maiores eixos, sem sinais de agressividade, sugestiva de encondroma.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Conclusão:

Articulação acromioclavicular com hipertrofia capsuloligamentar, e pequeno derrame articular. Acrômio levemente encurvado, e com inclinação inferolateral, associado a discreto espessamento focal do ligamento coracoacromial, determinando leve redução da amplitude do desfiladeiro miotendíneo do supraespinhal.

Moderada bursite subacromial/subdeltóidea.

Moderada tendinopatia do supraespinhal, associada a rotura parcial em toda extensão, e delaminações longitudinais que se estendem até a junção miotendínea, determinando a formação de cisto sentinela.

Leve/moderada tendinopatia do infraespinhal, associada a delaminações longitudinais que se estendem até *footprint*.

Leve tendinopatia da porção superior do subescapular, associada a delaminações longitudinais, e área de perfuração focal de toda espessura.

Rotura transfixante na base de toda a porção superior do lábio da glenoide, que se estende de anterossuperior até posterossuperior, caracterizando uma lesão do tipo SLAP, associada a alterações degenerativas com fissuras na substância na porção anterior.

Moderado derrame articular.

Lesão expansiva central na cabeça umeral, sem sinais de agressividade, sugestiva de encondroma.


Dr. Gustavo Andrade de Margalho
CRM / PR 21467

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara
Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná
www.uniorte.com.br



Uniorte

Nome: GRAZIELA PEREIRA DA SILVA KLIPEL
Data de nascimento: 12/02/1977

Exame: OMBRO DIREITO
Data do exame: 08/05/2024 09h22


Dr. Gustavo Andrade de Margalho
CRM / PR 21467

Av. Higienópolis, 2600 – Parque Guanabara
Fones: 43 3372-0900 / 3377-0900 – Londrina – Paraná
www.uniorte.com.br

pág. 3/3