## Guia de Solicitação de Internação





2-Nº

| 1-Registro ANS   | 3-Data da A               | utorização  4-Se                       | nha                       |                         | 5-Data Validade da              | Senha 6-Data                     | a de Emissão da          | Guia              |  |
|--|---------------------------|--|---------------------------|-------------------------|---------------------------------|----------------------------------|--------------------------|-------------------|--|
| Dados do Beneficiário<br>7-Número da Carteira  |                           | VIII VIII VIII VIII VIII VIII VIII VII | 8-Plano                   |                         | 18                              | 9-Validade da Ca                 | rteira                   |                   |  |
|  |                           |  |                           |                         |                                 |                                  | /   /                    |                   |  |
| 10-Nome Tabel  | l De                      | 9 (D                                   | ME                        | <i>Y</i>                | 11-Número do                    | Cartão Naciona                   | l de Saúde               |                   |  |
| Dados do Contratado Solicitante<br>12-Código na Operadora / CNPJ / CPF   |                           | 13-Nome do Cont                        | tratado                   |                         |                                 |                                  | 14-Código CN             | ES                |  |
| 15-Nome do Profissional Solicitante  |                           | 16-Conselho Profi                      | ecional                   | 117.11                  |                                 |                                  |                          |                   |  |
| To reside to Fronssional Solicitance   | San San                   | To-consenio Pron                       | 551011d1                  | 17-Número de            | Conselho                        | 18-UF                            | 19-Código CB             | OS                |  |
| Dados do Contratado Solicitado / Da<br>20-Código na Operadora / CNPJ   | ndos da Interna           | i <b>ção</b><br> 21-Nome do Presi      | tador                     |                         | Superior Superior Control       |                                  |                          |                   |  |
|  | 1 1 4 1                   |  |                           |                         |                                 |                                  |                          |                   |  |
| 22-Caráter da Internação   | 2:                        | 3-Tipo de Internação                   |                           |                         | FA TA POPULAR STORY             |                                  | LICAC RESIDENCE SECTION. | Z. 1978. 12 F117. |  |
| E - Eletiva U - Urgência / Emer  | gência                    | 1-Clínica 2-Cir                        | úrgica 3-Obstét           | rica 4-Pediátri         | ca 5-Psiquiátrica               |                                  |                          |                   |  |
| 24-Regime de Internação  |                           | 25 - Qtde.                             | Diárias Solicitad         | as                      |                                 |                                  |                          |                   |  |
| 1-Hospitalar 2-Hospitalar-dia 3-   | -Domiciliar               |  |                           |                         |                                 |                                  |                          |                   |  |
| 26-Indicação Clínica   | NA D                      | O SUBL                                 | MANN                      | , Syn                   | mondina                         | - 67                             | MENSON                   | and               |  |
| Amapama Ac   | romi                      | 2 Chim                                 | ,                         | / /                     | *                               |                                  |                          |                   |  |
| Hipóteses Diagnósticas   | ypour                     |  |                           |                         |                                 |                                  |                          | 4.                |  |
| LAURODISCO AT L'EXPROPRINCIPALISMENT PRODUCT PROCESSOR DE LA CONTRACTOR DE | mpo de Doença F           | Referida pelo Pacient                  | e  29-I                   | ndicação de Aci         | dente                           |                                  |                          |                   |  |
| A - Aguda C - Crônica  |                           | nos M-Meses                            | D-Dias                    |                         | ı doença relaciona              | da ao Trabalho                   | 1-Trânsito 2             | !-Outros          |  |
| 30-CID 10 Principal   31-CID 10 (2)  |                           |  | 14.50 L                   |                         | - averrya relationa             | da do inabalilo                  | 1 Hullaito 2             | . Outros          |  |
|  | 1 1                       |  |                           |                         |                                 |                                  |                          |                   |  |
| Procedimentos Realizados   | liste I les also          |  |                           | WIND TO MINE THE COLUMN |                                 |                                  |                          |                   |  |
| 34-Tabela 35-Código do Procedi   | imento 36-De              | scrição                                |                           | _                       |                                 |                                  | 37-Qtde. Solict          | 38-Qtde. Aut      |  |
| 1 3073506  | 181 1 126                 | gove the                               | 2 leva                    | PO 1                    | MAGU                            | 10                               |                          | 1                 |  |
| 2 3073503  | 131 1 AC                  | CONVION                                | mma                       |                         |                                 |                                  |                          | ı                 |  |
| 3 1 3073508  | 741 00                    | neccon                                 | DA CI                     | Wala                    | - woon                          |                                  |                          | ı                 |  |
| 4   1   1   1   1   1  | 1 1 1                     | 7-0                                    |                           |                         |                                 |                                  |                          | 1                 |  |
| 5  |                           |  |                           |                         |                                 |                                  |                          |                   |  |
| OPM Solicitados  | Englis de Cita Laboration |  |                           | derset 100 cm In        | makeum until karring og store   | as 11.7 sector at 10.            |                          |                   |  |
| 39-Tabela 40-Código do OPM   |                           | scrição OPM                            |                           | 42-Qtde. 4:             | 3-Fabricante                    | 4                                | 4-Valor Unitário -       |                   |  |
| 2  | 11177                     | Lais J                                 | vogsens                   | man                     |                                 |                                  | 1111                     | 1 , 1             |  |
| 3  | 11105                     | with                                   |                           |                         |                                 |                                  | 1111                     | 1 , 1             |  |
| AND THE RESIDENCE OF THE PROPERTY OF THE PROPE | 111116                    | igillo su                              |                           | F F                     |                                 |                                  | 1 14 1 1                 | 1 , 1             |  |
| 4  | 111/                      | morowie                                | gremo                     | 1                       | - 1                             |                                  | 1 1 1 1                  | 1 , 1             |  |
| 5  | 1117                      | CAMA)                                  | THE STREET                | Secretary S             | Markey Markey of Sales          |                                  | 1 1 1 1                  | 1 . 1             |  |
| 45-Data Provável da Admissão Hospitalar  |                           | 46-Qtde. Diária                        | s Autorizadas             | Dr. B                   | CRM-PR 323                      | da SIIVO<br>Romodação Auto<br>01 | rizada                   |                   |  |
| 48-Código na Operadora / CNPJ  |                           |  | ador autorizado           |                         | Higienopolis                    | 2600                             | L-Código CNES            |                   |  |
| l l l l l l l l l l l l  | 1 1 1 1                   | Nome do rrest                          | /                         | Landri                  | Higienopolis<br>na - PR F: (43) | 33 17-030                        | -Godigo CNES             |                   |  |
|  |                           | 196-276-4 (2) (kerr 1)                 |                           | LOnar                   |                                 | ,                                |                          |                   |  |
|  |                           |  |                           |                         | /_                              |                                  |                          |                   |  |
|  | Tsizuada ayar ize         |  |                           | SALES LATER AND A       |                                 |                                  |                          |                   |  |
|  |                           |  |                           | <u> </u>                |                                 | 100                              |                          |                   |  |
| 52-Mádico Colicitanto  | T.                        | E2 Depote (I)                          |                           |                         | ler -                           |                                  |                          |                   |  |
| 52-Médico Solicitante<br>Data Assinatura   |                           | 53-Beneficiário ou R<br>Data           | esponsavel<br> Assinatura | News and a second       | 54-Respons<br>Data              | sável pela Autoriz               | ação<br>Assinatura       |                   |  |
|  |                           | 1 / 1 /                                | 1                         |                         | /                               | 1 / 1                            |                          |                   |  |



# Medicina diagnóstica com elhas humano.

CRM: 717

Paciente: IZABEL DO CARMO

Sexo: Feminino

Data Nasc.: 23/01/1958

Idade: 65 anos

Dr.(a): Marcos Cajueiro Fernandes - CRM/PR 28835

ID: 1384647

Data/Hora Exame: 28/08/2023 19h59

#### IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Rotura insercional completa dos tendões do supraespinhal e do infraespinhal. Rotura insercional completa dos dois terços craniais do tendão do subescapular.

Tendinopatia da porção intracapsular da cabeça longa do bíceps.

Moderada atrofia e lipossubstituição dos ventres musculares do supraespinhal e do infraespinhal e leve do subescapular, com padrão de edema no ventre muscular do infraespinhal e do redondo menor.

Leve lipossubstituição do ventre muscular do deltoide.

Bursite subacromial/subdeltoidea.

Moderado derrame articular glenoumeral com sinais de sinovite.

14.12.1

College for the second

Migração cranial do úmero em relação a glenoide.

Mondo Montelle Horting Dr. Marcelo Mantiolhe Martins CRM / MG 53150



## Medicina diagnóstica com other humano.

CRM: 717

Paciente: IZABEL DO CARMO

Idade: 65 anos Sexo: Feminino

Data Nasc.: 23/01/1958

Dr.(a): Marcos Cajueiro Fernandes - CRM/PR 28835

ID: 1384647

Data/Hora Exame: 28/08/2023 19h59

#### RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

### INFORMAÇÕES CLÍNICAS: tendinopatia.

**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.

### INTERPRETAÇÃO:

Osteoartrose acromioclavicular caracterizada por redução do espaço articular, irregularidade das superfícies ósseas justapostas, com edema/cistos subcondrais, osteófitos marginais e espessamento capsuloligamentar. Acrômio plano, sem inclinação significativa.

Rotura insercional completa dos tendões do supraespinhal e do infraespinhal, com retração tendínea medial de cerca de 4,0 cm e 3,0 cm, respectivamente.

Rotura insercional completa dos dois terços craniais do tendão do subescapular, sendo difícil precisar a retração tendínea.

Tendinopatia da porção intracapsular da cabeca longa do bíceps.

Moderada atrofia e lipossubstituição dos ventres musculares do supraespinhal e do infraespinhal e leve do subescapular, com padrão de edema no ventre muscular do infraespinhal e do redondo menor.

Leve lipossubstituição do ventre muscular do deltoide.

Bursite subacromial/subdeltoidea.

Lábio fibrocartilaginoso da glenoide sem alterações significativas.

Moderado derrame articular glenoumeral com sinais de sinovite.

n inclipação signi pativa.

Migração cranial do úmero em relação a glenoide.

Não há erosões condrais profundas no compartimento glenoumeral.

espectioners ....

A GREAT STATE OF THE

v – Pieraloão signi kritina

strand emiliar for dulinar

energiazolsítóki erten akérásá, o sledáladá megyel a kelelelő

 no intracepouls, qui suppece lorriginale e si suppobabilità de la finale de la completa e si en de entreparte e section de la completa e si

limber on the few trees in the

e un plote rins too four do suggepaciel e e le animaesta i c

The profundos to the people of the first to the profundos to the people of the first to the people of the first to the fi

a a manpliataçãos tem sões do cubres apagiças a de tritinospia interes

al maneleta dos del merces cramais na traja la la alterach pira.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Moule Montelle Horizon Dr. Marcelo Mantiolhe Martins CRM / MG 53150