

Unimed
Londrina

GUIA DE SOLICITAÇÃO
DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

1 - Registro ANS

3 4 3 2 6 9

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira

990 5000 00 30 38 6767

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - VALMIR ALBERTO MENDES

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA

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

20 - Nome do Hospital/Local Solicitado

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 - Indicação Clínica

2 1 2
LESAO DO MANGUITO ROTADOR D NECESSITANDO REPARO
SINDROME DO IMPACTO NECESSITANDO ACROMIOPLASTIA
TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS POR TENDINOPATIA
ARTROPATIA ACROMIOCLAVICULAR COM NECESSIDADE DE RESSECÇÃO CLAVICULA

29 - CID 10 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)

M75.1
Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

34 - Tabela

35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial

36 - Descrição

37 - Qtde Solic

38 - Qtde Aut

01-		30735068	RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR		1
02-		30735033	ACROMIOPLASTIA		1
03-		30735092	TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS		1
04-		30735084	RESSECÇÃO LATERAL CLAVICULA		1
05-					3
06-			ANCORA jiggerknot C/2 FIOS		2
07-			PONTEIRA SHAVER (MOLE/OSSEA)		1
08-			RADIOFREQUENCIA monopolar		1
09-			EQUIPO 4 viaS		1
10-			CANULA ARTROSCOPICA		1
11-			AGULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE SUTURA		1
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

Dr. Daniel F. F. Vieira
Ortopedia e Traumatologia

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: VALMIR ALBERTO MENDES**ID: 1222898****Idade: 56 anos****Sexo: Masculino****Data/Hora Exame: 02/02/2024 22h18****Data Nasc.: 29/08/1967****Dr.(a): Daniel Ferreira Fernandes Vieira - CRM/PR 19475****RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO****Indicação:** lesão do manguito rotador.**Técnica:** Exame realizado em aparelho de alto campo, com sequencias FSE e cortes multiplanares.**Análise:**

Artropatia degenerativa moderada acromioclavicular.

Acrômio encurvado, sem inclinação. Entesófito subacromial.

Pós-operatório de reparo do supraespinhal e infraespinhal, com âncoras metálicas no tubérculo maior umeral, destacando-se rotura justainsercional de toda espessura e extensão do supraespinhal e fibras superiores do infraespinhal, por extensão conjunta de 1,5 cm (diâmetro anteroposterior) e retração tendínea medial de 3,0 cm.

Tendinopatia do subescapular e infraespinhal, sem roturas.

Acentuada tendinopatia do segmento intra-articular da cabeça longa do bíceps.

Atrofia / lipossustituição parcial acentuada do ventre muscular do supraespinhal em mais de 50% e leve do redondo menor e infraespinhal.

Degeneração do segmento superior do lábio da glenoide.

Não há atrofia dos demais ventres musculares do manguito rotador.

Tendão redondo menor sem alterações.

Superfícies condrais da articulação glenoumeral sem lesões.

Não há derrame articular no compartimento glenoumeral.

Feixes neurovasculares sem alterações ao método.

Impressão:

Artropatia degenerativa moderada acromioclavicular.

Pós-operatório de reparo do supraespinhal e infraespinhal, com rotura justainsercional de toda espessura e extensão do supraespinhal e fibras superiores do infraespinhal.

Tendinopatia do subescapular e infraespinhal, sem roturas.

Acentuada tendinopatia do segmento intra-articular da cabeça longa do bíceps.

Atrofia / lipossustituição parcial acentuada do ventre muscular do supraespinhal.

Degeneração do segmento superior do lábio da glenoide.


Dr. Caio Barros Figueiredo
CRM / PR 42256