

99959-5812



Rua Senador Souza Naves, 1922
Londrina - PR - CEP 86010-180
Fone: (43) 3315-1900

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador

CSG - 103 Imagem

1 - Registro ANS

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

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

10 - Nome

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante

15 - Conselho Profissional

16 - Número no Conselho

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

- Lesão do manguito da Ombro @
- Acomodação do Acomodador @

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)

Procedimentos ou Itens Assistenciais Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	36 - Descrição	37 - Qtde Solic	38 - Qtde Aut
01-	307.3.5068	Lesão do manguito		
02-	307.3.5033	Acomodador		
03-	307.3.5084	Remoção da clavicula unid		
04-				
05-				
06-				
07-		3 Anestesia SO		
08-		2 shaver		
09-		1 anest. Kneepel		
10-		1 curia		
11-				
12-				

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. Bruno Bosio da Silva
CRM-PR 32301
Av. Higienópolis, 2600
Londrina - PR Fone: (43) 3377-0900

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: VALDIR SOARES DA SILVA

ID: 287365

Idade: 60 anos Sexo: Masculino

Data/Hora Exame: 09/07/2022 10h06

Data Nasc.: 05/11/1961

Dr.(a): LEANDRO SUZUKI BRAMBILA - CRM/PR 23519

ULTRASSONOGRRAFIA DE OMBRO DIREITO

Técnica: Exame realizado com transdutor de alta resolução.

Laudos:

Tendão da cabeça longa do bíceps com calibre, contornos e ecotextura normais. Localiza-se anatomicamente no sulco intertuberositário, sem sinais de luxação, mesmo com a manobra de rotação externa.

Tendão supraespinhoso apresentando descontinuidade transfixante na projeção da zona crítica, medindo 1,5 x 0,3 cm.

Tendão subescapular com espessura e aspecto ecográfico normais.

Tendão infraespinhoso heterogêneo com descontinuidade parcial de suas fibras, intrassubstancial, medindo 1,6 x 0,2 cm.

Bursa subacromiodeltoidea com paredes normoespessas e sem efusão.

Articulação acromioclavicular com irregularidades na superfície óssea, com cápsula articular hipoeoica e aumentada de espessura.

Ausência de sinais de derrame articular.

Musculatura adjacente sem alterações ecográficas.

Impressão diagnóstica:

Sinais compatíveis com rotura transfixante do tendão supraespinhoso.

Sinais compatíveis com rotura parcial do infraespinhoso.

Sinovite da articulação acromioclavicular.



Dr. Fernando Carlos da Silva
CRM / PR 31409

Responsável Técnico: Dr. Tales Daher Belinati - CRM-PR 26149/RQE 23003 - Ultrassonografia: CRM-PR 1907

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.