

99615-5451 - Apto - 66ans

TEREZINHA

Unimed
LondrinaGUIA 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

975 00000 164 68584

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

REGINA LORE SAM

10 - Nome

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 quimioterapia

28 - Indicação Clínica

ARTROSE GLENO HUMERAL
ESQUERDA

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-		PROTESE TOTAL JOELHO		
02-				
03-				
04-		1 comp. PROTESE		
05-		(KIT)		
06-				
07-		TOTAL JOELHO		
08-				
09-		1 Pacote Curativo		
10-		Ortopédico		
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. João Paulo F. Guerreiro
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR 28617

46 - Data da Solicitação

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Nome: REGINA LOREJAM

Paciente: 1088264 Data Exame: 11/10/2023

RADIOGRAFIA DE JOELHO ESQUERDO

Análise:

Estruturas ósseas íntegras.

Artropatia degenerativa dos compartimentos mediais e laterais caracterizada por redução dos espaços articulares e osteófitos marginais.

Densificação do recesso suprapatelar.

Ausência de sinais de fraturas.

Lorraine Froes Prado
43614-PR

Apucarana | 4000-1457

Arapongas | 43 3011-0003

Londrina | 4000-1457

| 4000-1457

| 43 99629-4569

| 43 4000-1457

Cambe

Curitiba

Jacarezinho

| 4000-1457

| 41 3312-1300

| 43 3525-4661

| 4000-1457

| 41 99970-2424

| 43 3525-8867 | 43 99915-0226

Marcelo Garcia Marini
CRM:27505-PR

ultramed

1068264



E

C/ CARGA

1068264



E

C/ CARGA

088264 REGINA LOREJAN 66 F
16/02/23
ULTRAMED JO

NOME: REGINA LOREJAM
NOME SOCIAL:
DATA NASC.: 01/09/1957 66A
CONVÊNIO: Unimed
MÉDICO/PROFISSIONAL: Dr(a) LUIZ CARLOS G FILHO
Protocolo ClickVita: 1026396403 Senha: 1137949

REGISTRO: 137949

DATA: 20/09/2023
SEXO: Feminino
CRM: 11367

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO ESQUERDO

R E L A T Ó R I O

INDICAÇÃO CLÍNICA/QUEIXA PRINCIPAL: Dor.

MÉTODO: Exame realizado com a sequência FSE com cortes multiplanares de 3,0 e 4,0 mm de espessura. Administrado meio de contraste paramagnético por via intravenosa. Exame realizado sob sedação.

ANÁLISE:

Artropatia degenerativa acromioclavicular com osteófitos marginais e afilamento das cartilagens de revestimento e intenso edema ósseo subcondral na clavícula. Associa-se espessamento e edema capsuloligamentar acromioclavicular de provável natureza mecânica.

Rotura transfixante completa do supraespinhal com o coto tendíneo retraído por 2,5 cm e discreta atrofia do seu ventre muscular.

Tendinopatia do infraespinhal com espessamento e fissuras longitudinais intrassubstanciais sem roturas transfixantes.

Tendinopatia do subescapular com discreta alteração do sinal tendíneo no terço médio sem roturas.

Tendinopatia do cabo longo do bíceps, com espessamento do segmento intra-articular sem roturas.

Lábio da glenoide com morfologia e sinal usuais.

Demais ventres musculares com trofismo preservado.

Pequeno derrame articular glenoumeral com extensão do líquido articular para a bursa subacromial/subdeltóidea.

Demais estruturas ósseas e revestimentos condrais glenoumerais preservados.

Demais estruturas periarticulares sem alterações.

continua . . .

NOME: REGINA LOREJAM
NOME SOCIAL:
DATA NASC.: 01/09/1957 66A
CONVÊNIO: Unimed
MÉDICO/PROFISSIONAL: Dr(a) LUIZ CARLOS G FILHO
Protocolo ClickVita: 1026396403 Senha: 1137949

REGISTRO: 137949

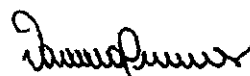
DATA: 20/09/2023
SEXO: Feminino
CRM: 11367

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO ESQUERDO

R E L A T Ó R I O

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Rotura transfixante completa do tendão do supraespinhal associada a discreta atrofia do seu ventre muscular.
- Tendinopatia do infraespinhal e do subescapular, sem roturas.
- Tendinopatia da porção intra-articular do cabo longo do biceps.
- Artropatia degenerativa acromioclavicular com sinais de sobrecarga mecânica associados.



Dra. VANESSA SOARES LOURENÇO NUNES PACHECO
CRM-SP 176214
RQE 74647



Dra. Denise Fernanda Hübner Keller
RADIOLOGISTA
CRM 30253
RQE 21.873