

Guia de Solicitação de Internação

BB SEGUROS
Brasileira
Companhia de Seguros

SulAmérica

associada ao ING

2-Nº

1-Registro ANS		3-Data da Autorização		4-Senha		5-Data Validade da Senha		6-Data de Emissão da Guia	
7-Número da Carteira		8-Plano		9-Validade da Carteira					
10-Nome Israel do Carmo						11-Número do Cartão Nacional de Saúde			
Dados do Contratado Solicitante				13-Nome do Contratado				14-Código CNES	
12-Código na Operadora / CNPJ / CPF									
15-Nome do Profissional Solicitante				16-Conselho Profissional		17-Número do Conselho		18-UF	
								19-Código CBOS	
Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação									
20-Código na Operadora / CNPJ				21-Nome do Prestador					
22-Caráter da Internação				23-Tipo de Internação					
E - Eletiva U - Urgência / Emergência				1-Clinica 2-Cirúrgica 3-Obstétrica 4-Pediátrica 5-Psiquiátrica					
24-Regime de Internação				25 - Qtde. Diárias Solicitadas					
1-Hospitalar 2-Hospitalar-dia 3-Domiciliar									
26-Indicação Clínica									
Lesão traumática do subscapular, síndrome e fratura de humerus esquerdo, SD. DO IMPACTO									
Hipóteses Diagnósticas									
27-Tipo Doença		28-Tempo de Doença Referida pelo Paciente		29-Indicação de Acidente					
A - Aguda C - Crônica		A-Anos M-Meses D-Dias		0-Acidente ou doença relacionada ao Trabalho 1-Trânsito 2-Outros					
30-CID 10 Principal		31-CID 10 (2)		32-CID 10 (3)		33-CID 10 (4)			
Procedimentos Realizados									
34-Tabela		35-Código do Procedimento		36-Descrição				37-Qtde. Solicit	
38-Qtde. Aut									
1		30735068		repõe de uras no maxilar					
2		30735033		adomioptoma					
3		30735084		reparação da clavícula fraturada					
4									
5									
OPM Solicitados									
39-Tabela		40-Código do OPM		41-Descrição OPM		42-Qtde.		43-Fabricante	
44-Valor Unitário - R\$									
1				4 Anos 5 meses 10 dias					
2				2 meses					
3				1 agulha sem					
4				1 injeção					
5				2 cápsulas					
Dados da Autorização									
45-Data Provável da Admissão Hospitalar				46-Qtde. Diárias Autorizadas				47-Data de Acomodação Autorizada	
48-Código na Operadora / CNPJ				49-Nome do Prestador autorizado					
51-Observação									
52-Médico Solicitante		Assinatura		53-Beneficiário ou Responsável		Assinatura		54-Responsável pela Autorização	
Data				Data				Data	

Dr. Bruno Basile da Silva
CRM-PR 31301
Av. Higienópolis, 2600
Londrina - PR Fone: (43) 3377-0900

Paciente: IZABEL DO CARMO

ID: 1384647

Idade: 65 anos

Sexo: Feminino

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

Data Nasc.: 23/01/1958

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

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 lipossustituição 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 lipossustituição do ventre muscular do deltoide.

Bursite subacromial/subdeltoidea.

Moderado derrame articular glenoumeral com sinais de sinovite.

Migração cranial do úmero em relação a glenoide.

Marcelo Mantolhe Martins
Dr. Marcelo Mantolhe Martins
CRM / MG 53150

Paciente: IZABEL DO CARMO

ID: 1384647

Idade: 65 anos

Sexo: Feminino

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

Data Nasc.: 23/01/1958

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

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 cabeça longa do bíceps.

Moderada atrofia e liposs substituição 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 liposs substituição do ventre muscular do deltoide.

Bursite subacromial/subdeltoidea.

Lábio fibrocartilaginoso da glenoide sem alterações significativas.

Moderado derrame articular glenoumeral com sinais de sinovite.

Migração cranial do úmero em relação a glenoide.

Não há erosões condrais profundas no compartimento glenoumeral.

Feixes neurovasculares sem alterações.

Marcelo Mantolhe Martins
Dr. Marcelo Mantolhe Martins
CRM / MG 53150