

liberar.

Unimed
LondrinaGUIA DE SOLICITAÇÃO
DE INTERNAÇÃO

2- Nº Guia no Prestador 2323

89244193

1 - Registro ANS
343269

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

4 - Data da Autorização
07/11/2022

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira
00320000618060058 - Validade da Carteira
07/11/20229 - Atendimento a RN
N10 - Nome
FATIMA REGINA ODA DA SILVA

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora
0101989613 - Nome do Contratado
FERNANDO TAKAO CINAGAVA14 - Nome do Profissional Solicitante
FERNANDO TAKAO CINAGAVA15 - Conselho Profissional
616 - Número no Conselho
1989617 - UF
PR18 - Código CBO
225270

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ
08.214.460/0001-2420 - Nome do Hospital / Local Solicitado
HOSPITAL OTOCENTRO DE LONDRINA21 - Data sugerida para internação
07/11/202222 - Caráter do atendimento
123 - Tipo de Internação
224 - Regime de Internação
125 - Qtde. Diárias Solicitadas
126 - Previsão de uso de CPME
S27 - Previsão de uso de quimioterápico
N

28 - Indicação Clínica
caiu RM do ombro direito Artropatia degenerativa acromioclavicular. Alterações pós-operatórias adjacentes a inserção do manguito rotador. Bursite subacromiodeltóidea. Ruptura parcial do tendão do subescapular. Tendinopatia e alterações pós-operatórias do supraespal. Tendinopatia do infraespal. Ruptura total/tenotomia da cabeça longa do biceps. Alterações degenerativas do lábio glenoidal.

29 - CID 10 Principal
M75130 - CID 10 (2)
031 - CID 10 (3)
032 - CID 10 (4)
033 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
9

Procedimentos Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Qtde. Solic	38 - Qtde. Aut
1 - 22	30735068	Ruptura do manguito rotador - procedimento	1	1
2 - 22	30735033	Acromioplastia - procedimento videoartroscó	1	1
3 -				
4 -				
5 -				
6 -				
7 -				
8 -				
9 -				
10 -				
11 -				
12 -				

Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar
07/11/202240 - Qtde. Diárias Autorizadas
041 - Tipo de Acomodação Autorizada
042 - Código na Operadora / CNPJ autorizado
0

43 - Nome do Hospital / Local Autorizado

44 - Código CNES
999999945 - Observação / Justificativa
3 ANCORAS JUGGERKNOT 2 LAMINAS DE SHAVER 1 RADIOFREQUENCIA BIPOLAR 1 GUIA FLEXIVEL PARA SUTURA DE MR46 - Data de Solicitação
07/11/2022

47 - Assinatura do Profissional Solicitante

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Dr. Fernando T. Cinagava
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 19896

Paciente: **FATIMA REGINA ODA DA SILVA**

ID: 818629

Idade: 63 anos Sexo: Feminino

Data/Hora Exame: 28/09/2022 08h47

Data Nasc.: 10/06/1959

Dr.(a): **ROBERTO A. ULHOA DE CASTILLO - CRM/PR 35770**

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO/ESQUERDO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS: dor após trauma há 40 dias.

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:

Artropatia degenerativa acromioclavicular, caracterizada por irregularidades e edema ósseo subcondral, assim como espessamento e edema de partes moles capsuloligamentares.

Múltiplos focos de artefatos de susceptibilidade magnética adjacentes as fibras insercionais do manguito rotador, de provável natureza pós-operatória.

Acúmulo de líquido na bursa subacromiodeltóidea, decorrente de bursite.

Ruptura parcial de fibras insercionais da superfície articular da porção cranial do tendão do subescapular, acometendo aproximadamente 50% da espessura tendínea.

Espessamento e alteração de sinal do tendão do supra espinhal, decorrente de tendinopatia e alterações pós-operatórias.

Alteração de sinal de fibras do tendão do infraespinhal, decorrente de tendinopatia, sem indícios de ruptura transfixante.

Ruptura total/tenotomia da cabeça longa do bíceps.

Alteração de sinal e da morfologia da porção posterossuperior do lábio glenoidal, de natureza degenerativa.

Ventres musculares do manguito rotador com trofismo preservado.

Não há derrame articular significativo ou erosões condrais profundas no compartimento glenoumeral.

Feixes neurovasculares sem alterações.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Artropatia degenerativa acromioclavicular.

Alterações pós-operatórias adjacentes a inserção do manguito rotador.

Bursite subacromiodeltóidea.

Ruptura parcial do tendão do subescapular.

Tendinopatia e alterações pós-operatórias do supraespinhal.

Tendinopatia do infraespinhal.

Ruptura total/tenotomia da cabeça longa do bíceps.

Alterações degenerativas do lábio glenoidal.

Interpretado por:



Dr. Marcelo Pachaly Dalcin
CRM / RS 34444

Diretor Técnico:



Dr. Henrique Ferreira Dos Reis
CRM / PR 29746

Diretor Técnico: Dr. Henrique Ferreira Dos Reis - CRM 29746 PR

1 de 1