



HOSPITALAR
PLANO DE SAÚDE
Desde 1967

Rua Senador Souza Naves, 1922
Londrina - PR
CEP 86015-430
Fone: (43) 3315-1900

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº

1 - Registro ANS 326755	3 - Data da Autorização	4 - Senha	5 - Data de validade da Senha	6 - Data de Emissão da Guia
-----------------------------------	-------------------------	-----------	-------------------------------	-----------------------------

Dados do Beneficiário / Paciente

7 - Número da Carteira	8 - Plano	9 - Validade da Carteira
10 - Nome completo Marcelo Linselli		11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	13 - Nome do Contratado	14 - Código CNES
15 - Nome do Profissional Solicitante	16 - Conselho Profissional	17 - Número no Conselho
18 - UF	19 - Código CBO S	

Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação

20 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	21 - Nome do Prestador	
22 - Caráter da Internação <input type="checkbox"/> E - Eletiva <input type="checkbox"/> U - Urgência/Emergência	23 - Tipo de internação <input type="checkbox"/> 1 - Clínica <input type="checkbox"/> 2 - Cirúrgica <input type="checkbox"/> 3 - Obstétrica <input type="checkbox"/> 4 - Pediátrica <input type="checkbox"/> 5 - Psiquiátrica	
24 - Regime de Internação <input type="checkbox"/> 1 - Hospitalar <input type="checkbox"/> 2 - Hospital-dia <input type="checkbox"/> 3 - Domiciliar	25 - Qtde. Diárias Solicitadas	

26 - Indicação Clínica

- Lesão do manguito rotador ombro @
- SD. Impuro ombro @ - Amiotrofia peroneal @

Hipótese Diagnóstica

27 - Tipo de Doença <input type="checkbox"/> A - Aguda <input type="checkbox"/> C - Crônica	28 - Tempo de Doença <input type="checkbox"/> A - Anos <input type="checkbox"/> M - Meses <input type="checkbox"/> D - Dias	29 - Indicação de Acidente <input type="checkbox"/> 0 - Acidente ou doença relacionada ao trabalho <input type="checkbox"/> 1 - Trânsito <input type="checkbox"/> 2 - Outros
30 - CID Principal	31 - CID (2)	32 - CID (3)
33 - CID (4)		

Procedimentos Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Qtde. Solicit.	38 - Qtde. Aut.
1- 30435068		Reparo lesão do manguito @		
2- 30435033		Amiotrofia peroneal @		
3- 30435084		Remoção da clavícula lateral @		
4- _____				
5- _____				

OPM Solicitados

39 - Tabela	40 - Código do OPM	41 - Descrição OPM	42 - Qtde.	43 - Fabricante	44 - Valor unitário
1- _____		3 pontos S.O			
2- _____		2 pontos			
3- _____		1 ponto Fucelins			
4- _____		1 ponto			
5- _____		1 ponto S.O			

Dados da Autorização

45 - Data Provável de Admissão Hospitalar	46 - Qtde. Diárias Autorizadas	47 - Tipo de acomodação autorizada
48 - Código na Operadora / CNPJ / CPF	49 - Nome do Prestador Autorizado	
50 - Código CNES		

51 - Observações

--	--	--

52 - Data e Assinatura do Médico Solicitante ____/____/____	53 - Data e Assinatura do Responsável ____/____/____	54 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização ____/____/____
--	---	--

Dr. Bruno Besio
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PR 32301 - TEOT 15190
Av. Belizantes, 460
Tel.: (43) 3315-2200

Paciente: MARITONIA LUNARDELLI
Idade: 53 anos Sexo: Feminino
Data Nasc.: 18/01/1970
Dr.(a): BRUNO BOSIO - CRM/PR 32301

ID: 1258969
Data/Hora Exame: 01/02/2023 11h31

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO ESQUERDO

INFORMAÇÕES CLÍNICAS:

Trauma pregresso com lesão do manguito rotador.

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 inicial acromioclavicular, com hipertrofia capsuloligamentar.

Acrômio levemente encurvado, com discreta inclinação inferolateral.

Espessamento focal do ligamento coracoacromial, determinando impressão sobre o desfiladeiro miotendíneo do supraespinhal.

Moderada bursite subacromial / subdeltoidea.

Tendinopatia do supraespinhal e infraespinhal com rotura parcial na superfície articular em suas fibras transicionais, comprometendo até dois terços da espessura, com extensão transversal por 1,1 cm.

Tendinopatia da porção intracapsular da cabeça longa do bíceps, com subluxação medial de sua porção deflexional por sobre as fibras do subescapular, inferindo insuficiência de sua polia de restrição.

Demais estruturas musculotendíneas com morfologia e intensidade de sinais habituais.

Tênuas alterações degenerativas na porção anterossuperior do lábio da glenoide, sem roturas. Demais porções do lábio sem alterações significativas.

Não há derrame articular significativo.

Não há caracterização de erosões condrais profundas no compartimento glenoumeral.

Feixes neurovasculares sem alterações.


Não há evidência de formações expansivas no segmento analisado.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

- Moderada bursite subacromial / subdeltoidea.
- Tendinopatia do supraespinhal e infraespinhal com rotura parcial na superfície articular em suas fibras transicionais.
- Tendinopatia da porção intracapsular da cabeça longa do bíceps, com subluxação medial de sua porção deflexional por sobre as fibras do subescapular, inferindo insuficiência de sua polia de restrição.
- Tênuas alterações degenerativas na porção anterossuperior do lábio da glenoide, sem roturas.
- Artropatia degenerativa inicial acromioclavicular, com hipertrofia capsuloligamentar.
- Acrômio com discreta inclinação inferolateral.
- Espessamento focal do ligamento coracoacromial, determinando impressão sobre o desfiladeiro miotendíneo do supraespinhal.

ANÁLISE COMPARATIVA:

- Persiste rotura parcial do supraespinhal e infraespinhal em relação exame anterior do dia 28/05/2021.
- Resolução do derrame articular glenoumeral.
- Demais achados praticamente inalterados.


Dr. Jose Eduardo Colla
CRM / PR 28194