

Londrina DE INTERNAÇÃO	
1 - Registro ANS 3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
[3,4,3,2,6,9]	
4 - Data da Autorização   5 - Senha	5 - Data de Validade da Senha
Dados do Beneficiário	
7 - Número da Cartaira	9 - Atendimento a RN
01,4,7,000,000,19,7,5,602	
10 - Nome 11 - Cartão Nacional	onal de Saúde
DAME NOTE OF THE PROPERTY OF T	
12 - Código na Operadora 13 - Nome do Contratado	
14 - Nome do Profissional Solicitante 15 - Conselho Profissional 16 - Número no Conselho Profissional	17 - UF 18 - Código CBO
	10475 00
19- Codigo na Operadora / CNPJ 20 - Nome do Hospital / Local Solicitado	19475 PR
Little Li	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 t	
28 - Indicação Clinica	
E 2 1 2	
LESAO DO MANGUITO ROTADOR D NECESSITANDO REPARO	
SINDROME DO IMPACTO NECESSITANDO ACROMIOPLASTIA	
ARTROPATIA ACROMIOCLAVICULAR COM NECESSIDADE DE RESSECÇÃO CLAVICULA	
ARTROPATIA ACROMIOCLAVICULAR COM NECESSIDADE DE RESSECÇÃO CLAVICULA	
	cidente (acidente ou doença relacionada)
29-GID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Ad	cidente (acidente ou doença relacionada)
29-GID 10 Principal (Opcional) 30 - CID 10 (2) (Opcional) 31 - CID 10 (3) (Opcional) 32 - CID 10 (4) (Opcional) 33 - Indicação de Ar	cidente (acidente ou doença relacionada)
29-GID 10 Principal (Opcional)  30 - CID 10 (2) (Opcional)  31 - CID 10 (3) (Opcional)  32 - CID 10 (4) (Opcional)  33 - Indicação de Ai  Procedimentos ou itens Assistenciais Solicitados  34 - Jahela, 35 - Código do Procedimento ou 36 - Descrição	
29-GID 10 Principal (Opcional)  30 - CID 10 (2) (Opcional)  31 - CID 10 (3) (Opcional)  22 - CID 10 (4) (Opcional)  33 - Indicação de Ad  Procedimentos ou itens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  91-	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-GID 10 Principal (Opcional)  30 - CID 10 (2) (Opcional)  31 - CID 10 (3) (Opcional)  32 - CID 10 (4) (Opcional)  33 - Indicação de Ad  24 - CID 10 (4) (Opcional)  33 - Indicação de Ad  24 - CID 10 (4) (Opcional)  33 - Indicação de Ad  24 - CID 10 (5) (Opcional)  35 - Cid 10 (6) (Opcional)  36 - Descrição  37 - Cid 10 (6) (Opcional)  37 - CID 10 (6) (Opcional)  38 - CID 10 (6) (Opcional)  39 - CID 10 (6) (Opcional)  30 - CID 10 (6) (Opcional)  30 - CID 10 (6) (Opcional)  31 - CID 10 (6) (Opcional)  31 - CID 10 (6) (Opcional)  32 - CID 10 (6) (Opcional)  33 - Indicação de Ad  34 - CID 10 (6) (Opcional)  35 - Cid 10 (6) (Opcional)  36 - Descrição  37 - CID 10 (6) (Opcional)  30 - CID 10 (6) (Opcional)  31 - CID 10 (6) (Opcional)  32 - CID 10 (6) (Opcional)  33 - Indicação de Ad  34 - CID 10 (6) (Opcional)  35 - Cid 10 (6) (Opcional)  36 - Descrição  37 - CID 10 (6) (Opcional)  37 - CID 10 (6) (Opcional)  38 - CID 10 (6) (Opcional)  39 - CID 10 (6) (Opcional)  30 - CID 10 (6) (Opcional)  30 - CID 10 (6) (Opcional)  31 - CID 10 (6) (Opcional)  32 - CID 10 (6) (Opcional)  33 - Indicação de Ad  34 - CID 10 (6) (Opcional)  35 - Cid 10 (6) (Opcional)  36 - Descrição  37 - CID 10 (6) (Opcional)  37 - CID 10 (6) (Opcional)  38 - CID 10 (6) (Opcional)  39 - CID 10 (6) (Opcional)  30 - CID 10 (6) (Opcional)  30 - CID 10 (6) (Opcional)  31 - CID 10 (6) (Opcional)  31 - CID 10 (6) (Opcional)  32 - CID 10 (6) (Opcional)  33 - Indicação de Ad  34 - CID 10 (Opcional)  35 - Cid 10 (Opcional)  36 - Descrição  37 - CID 10 (Opcional)  37 - CID 10 (Opcional)  38 - CID 10 (Opcional)  39 - CID 10 (Opcional)  30 - CID 10 (Opcional)  31 - CID 10 (Opcional)  31 - CID 10 (Opcional)  31 - CID 10 (Opcional)  32 - CID 10 (Opcional)  33 - Indicação de Ad  34 - CID 10 (Opcional)  35 - Cid 10 (Opcional)  36 - Descrição  37 - Cid 10 (Opcional)  37 - Cid 10 (Opcional)  38 - Cid 10 (Opcional)  39 - Cid 10 (Opcional)  30 - Cid 10 (Opcional)  31 - CID 10 (Opcional)  31 - CID 10 (Opcional)  32 - CID 10 (Opcional)  33 - CID 10 (Opcional)  34 - CID 1	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-GID 10 Principal (Opcional)  30 - CID 10 (2) (Opcional)  31 - CID 10 (3) (Opcional)  32 - CID 10 (4) (Opcional)  33 - Indicação de Ar  24 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  31 - CID 10 (3) (Opcional)  32 - CID 10 (4) (Opcional)  33 - Indicação de Ar  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  31 - CID 10 (3) (Opcional)  32 - CID 10 (4) (Opcional)  33 - Indicação de Ar  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  31 - CID 10 (3) (Opcional)  32 - CID 10 (4) (Opcional)  33 - Indicação de Ar  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  31 - CID 10 (3) (Opcional)  32 - CID 10 (4) (Opcional)  33 - Indicação de Ar  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  31 - CID 10 (3) (Opcional)  32 - CID 10 (4) (Opcional)  33 - Indicação de Ar  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  35 - Descrição  31 - Tabela 35 - CiD 10 (4) (Opcional)  31 - CID 10 (4) (Opcional)  32 - CID 10 (4) (Opcional)  33 - Indicação de Ar  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencials Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencials Solicitados  34 - Tabela 35 - Código do Procedimento ou Item Assistencials Solicitados  35 - Descrição  36 - Descrição  37 - Tabela 37 - Código do Procedimento ou Item Assistencials Solicitados  36 - Descrição  37 - Tabela 37 - Código do Procedimento ou Item Assistencials Solicitados  38 - Descrição do Procedimento ou Item Assistencials Solicitados  39 - Tabela 37 - Código do Procedimento ou Item Assistencials Solicitados  30 - Descrição do Procedimento ou Item Assistencials Solicitados  30 - Descrição do Procedimento ou Item Assistencials Solicitados  30 - Descrição do Procedimento ou Item Assistencials Solicitados  30 - Descrição do Procedimento Ou Item Assistencials Solicitados  31 - Tabela 37 - Código do Procedimento Ou Item Assistencials Solicitados  32 - Tabela 37 - Código do Procedimento Ou Item Assistencia	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-GID 10 Principal (Opcional)  29-GID 10 Principal (Opcional)  29-GID 10 Principal (Opcional)  31-CID 10 (3) (Opcional)  32-CID 10 (4) (Opcional)  33-Indicação de Argumentos ou items Assistencials Solicitados  34-Vide la 35-Código do Procedimento ou item Assistencial  91-	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-GID 10 Principal (Opcional)  30 - CID 10 (2) (Opcional)  31 - CID 10 (3) (Opcional)  22 - CID 10 (4) (Opcional)  33 - Indicação de Au  Procedimentos ou itens Assistenciais Solicitados  34 - Tabela, 35 - Código do Procedimento ou item Assistenciai  91-	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-GID 10 Principal (Opcional)  29-GID 10 Principal (Opcional)  30 - CID 10 (2) (Opcional)  31 - CID 10 (3) (Opcional)  32 - CID 10 (4) (Opcional)  33 - Indicação de Argumentos ou Rens Assistencials Solicitados  34 - Tabela	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-GID 10 Principal (Opcional)  29-GID 10 Principal (Opcional)  20-GID 10 (2) (Opcional)  23-GID 10 (4) (Opcional)  23-GID 10 (Apcional)  23	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-GID 10 Principal (Opcional)  29-GID 10 Principal (Opcional)  29-GID 10 Principal (Opcional)  20-CID 10 (2) (Opcional)  21-CID 10 (3) (Opcional)  22-CID 10 (4) (Opcional)  23-Indicação de Article (Article (Ar	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
29-CID 10 Principal (Opcional)  30 - CID 10 (2) (Opcional)  31 - CID 10 (3) (Opcional)  32 - CID 10 (4) (Opcional)  33 - Indicação de An Li I I I I I I I I I I I I I I I I I I	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
28-CID 10 Principal (Opcional)  Lili   30 - CID 10 (2) (Opcional)  Lili   33 - Indicação de Adicidente de Adiciden	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
28-CID 16 Principal (Opcional)  30 - CID 19 (2) (Opcional)  31 - CID 16 (3) (Opcional)  32 - CID 18 (4) (Opcional)  33 - Indicação de Aditivitação  34 - Cid 18 (4) (Opcional)  35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  36 - Descrição  37 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  30 - Cid 18 (4) (Opcional)  31 - CID 18 (3) (Opcional)  32 - CID 18 (4) (Opcional)  33 - Indicação de Aditivitação  34 - Cid 18 (4) (Opcional)  35 - Cid 18 (4) (Opcional)  31 - CID 18 (3) (Opcional)  32 - CID 18 (4) (Opcional)  33 - Indicação de Aditivitação  34 - Cid 18 (4) (Opcional)  33 - Indicação de Aditivitação  34 - Cid 18 (4) (Opcional)  35 - CID 18 (4) (Opcional)  31 - CID 18 (3) (Opcional)  32 - CID 18 (4) (Opcional)  33 - Indicação de Aditivitação  34 - Cid 18 (4) (Opcional)  35 - CID 18 (4) (Opcional)  31 - CID 18 (4) (Opcional)  32 - CID 18 (4) (Opcional)  33 - Indicação de Aditivitação  34 - CID 18 (3) (Opcional)  35 - CID 18 (4) (Opcional)  32 - CID 18 (4) (Opcional)  33 - Indicação de Aditivitação  34 - CID 18 (3) (Opcional)  35 - CID 18 (4) (Opcional)  32 - CID 18 (4) (Opcional)  33 - Indicação de Aditivitação  34 - CID 18 (4) (Opcional)  34 - CID 18 (4) (Opcional)  35 - CiD 18 (4) (Opcional)  34 - CID 18 (4) (Opcional)  34 - CID 18 (4) (Opcional)  35 - CiD 18 (4) (Opcional)  36 - Descrição  37 - Cédigo do Procedimento ou adicación de Adicación	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
28-CID 10 Principal (Opcional)  30 - CID 10 (2) (Opcional)  31 - CID 10 (3) (Opcional)  32 - CID 10 (4) (Opcional)  33 - Indicação de Aditividades  34 - Cid 10 (3) (Opcional)  35 - Código do Procedimento ou Item Assistencial  91 - 1	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
28-GID 16 Principal (Opcional)  29-GID 16 (2) (Opcional)  31 - CID 16 (3) (Opcional)  32 - CID 16 (4) (Opcional)  33 - Indicação de Ai  24 - Cid 16 (7) (Opcional)  31 - CID 16 (3) (Opcional)  32 - CID 16 (4) (Opcional)  33 - Indicação de Ai  34 - CID 16 (3) (Opcional)  32 - CID 16 (4) (Opcional)  33 - Indicação de Ai  34 - CID 16 (3) (Opcional)  35 - CID 16 (4) (Opcional)  35 - CID 16 (4) (Opcional)  35 - Indicação de Ai  35 - CID 16 (4) (Opcional)  36 - Descrição  37 - Indicação de Ai  38 - Descrição  38 - Descrição  48 - CED 16 (4) (Opcional)  32 - CID 16 (4) (Opcional)  33 - Indicação de Ai  34 - CID 16 (3) (Opcional)  35 - CID 16 (4) (Opcional)  35 - CID 16 (4) (Opcional)  35 - Indicação de Ai  48 - CID 16 (4) (Opcional)  32 - CID 16 (4) (Opcional)  32 - CID 16 (4) (Opcional)  33 - Indicação de Ai  48 - CID 16 (3) (Opcional)  32 - CID 16 (4) (Opcional)  32 - CID 16 (4) (Opcional)  33 - Indicação de Ai  48 - CID 16 (4) (Opcional)  32 - CID 16 (4) (Opcional)  33 - Indicação de Ai  48 - CID 16 (4) (Opcional)  34 - CID 16 (4) (Opcional)  35 - CID 16 (4) (Opcional)  35 - CID 16 (4) (Opcional)  35 - CID 16 (4) (Opcional)  36 - DESCRIÇÃO (AI  49 - CID 16 (A) (Opcional)  36 - Descrição  40 - CID 16 (4) (Opcional)  35 - CID 16 (4) (Opcional)  36 - DESCRIÇÃO (AI  40 - CID 16 (AI) (Opcional)  36 - DESCRIÇÃO (AI  40 - CID 16 (AI) (Opcional)  37 - CID 16 (AI) (Opcional)  38 - DESCRIÇÃO (AI  40 - CID 16 (AI) (Opcional)  37 - CID 16 (AI) (Opcional)  38 - DESCRIÇÃO (AI  40 - CID 16 (AI) (Opcional)  41 - CID 16 (AI) (Opcional)  42 - Cid 16 (AI) (Opcional)  31 - CID 16 (AI) (Opcional)  32 - CID 16 (AI) (Opcional)  33 - Indicação de Ai  43 - Nome do Mospital / Local Autorizado	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
28-CID 16 Principal (Opcional)  28-CID 16 (2) (Opcional)  31-CID 16 (3) (Opcional)  32-CID 16 (4) (Opcional)  33-Indicação de A  Li i j j  Procedimentos ou itens Assistencials Solicitados  34-(79bela)  35-Código do Procedimento ou item Assistencial  91-	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
28-GID 16 Principal (Opcional)  29-GID 16 (2) (Opcional)  31 - CID 16 (3) (Opcional)  32 - CID 16 (4) (Opcional)  33 - Indicação de Ai  24 - Cid 16 (7) (Opcional)  31 - CID 16 (3) (Opcional)  32 - CID 16 (4) (Opcional)  33 - Indicação de Ai  34 - CID 16 (3) (Opcional)  32 - CID 16 (4) (Opcional)  33 - Indicação de Ai  34 - CID 16 (3) (Opcional)  35 - CID 16 (4) (Opcional)  35 - CID 16 (4) (Opcional)  35 - Indicação de Ai  35 - CID 16 (4) (Opcional)  36 - Descrição  37 - Indicação de Ai  38 - Descrição  38 - Descrição  48 - CED 16 (4) (Opcional)  32 - CID 16 (4) (Opcional)  33 - Indicação de Ai  34 - CID 16 (3) (Opcional)  35 - CID 16 (4) (Opcional)  35 - CID 16 (4) (Opcional)  35 - Indicação de Ai  48 - CID 16 (4) (Opcional)  32 - CID 16 (4) (Opcional)  32 - CID 16 (4) (Opcional)  33 - Indicação de Ai  48 - CID 16 (3) (Opcional)  32 - CID 16 (4) (Opcional)  32 - CID 16 (4) (Opcional)  33 - Indicação de Ai  48 - CID 16 (4) (Opcional)  32 - CID 16 (4) (Opcional)  33 - Indicação de Ai  48 - CID 16 (4) (Opcional)  34 - CID 16 (4) (Opcional)  35 - CID 16 (4) (Opcional)  35 - CID 16 (4) (Opcional)  35 - CID 16 (4) (Opcional)  36 - DESCRIÇÃO (AI  49 - CID 16 (A) (Opcional)  36 - Descrição  40 - CID 16 (4) (Opcional)  35 - CID 16 (4) (Opcional)  36 - DESCRIÇÃO (AI  40 - CID 16 (AI) (Opcional)  36 - DESCRIÇÃO (AI  40 - CID 16 (AI) (Opcional)  37 - CID 16 (AI) (Opcional)  38 - DESCRIÇÃO (AI  40 - CID 16 (AI) (Opcional)  37 - CID 16 (AI) (Opcional)  38 - DESCRIÇÃO (AI  40 - CID 16 (AI) (Opcional)  41 - CID 16 (AI) (Opcional)  42 - Cid 16 (AI) (Opcional)  31 - CID 16 (AI) (Opcional)  32 - CID 16 (AI) (Opcional)  33 - Indicação de Ai  43 - Nome do Mospital / Local Autorizado	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
28-CID 16 Principal (Opcional)  28-CID 16 (2) (Opcional)  31-CID 16 (3) (Opcional)  32-CID 16 (4) (Opcional)  33-Indicação de A  Li i j j  Procedimentos ou itens Assistencials Solicitados  34-(79bela)  35-Código do Procedimento ou item Assistencial  91-	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut
28-CID 16 Principal (Opcional)  28-CID 16 (2) (Opcional)  31-CID 16 (3) (Opcional)  32-CID 16 (4) (Opcional)  33-Indicação de A  Li i j j  Procedimentos ou itens Assistencials Solicitados  34-(79bela)  35-Código do Procedimento ou item Assistencial  91-	37 - Qtde Solic 38 - Qtde Aut

# SANTAC

tro de Diagnóstico por Imagem

SONÂNCIA MAGNÉTICA MOGRAFIA MPUTADORIZADA **RASSONOGRAFIA DCARDIOGRAMA** PPLER COLORIDO X 2O

REGISTRO: 32567

PACIENTE: WENDEL LUIZ BATISTA

DATA: 28/08/2023 CONVÊNIO: UNIMED

MÉDICO SOLICITANTE: REINALDO DE JESUS LAVORATO

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

Técnica:

Exame realizado com sequências FSE e STIR, ponderadas em T1 e T2, em aquisições multiplanares.

### Relatório:

Acrômio tipo II, com irregularidade da sua face inferior.

Distância acromioumeral normal.

Articulação acromioclavicular com contornos irregulares, edema ósseo medular subcondral, osteófitos marginais superiores e inferiores, além de distensão da cápsula articular.

Acentuada tendinopatia do supraespinal, notando-se espessamento, irregularidade dos contornos, alteração de sinal e focos de rupturas intersticiais. Presença de ruptura transfixante do terço anterior do tendão, junto à sua inserção periosteal, medindo 0,8 x 0,8 cm.

Acentuada tendinopatia do subescapular, notando-se espessamento, irregularidade dos contornos, alteração de sinal e focos de rupturas intersticiais. Presença de ruptura transfixante do terço anterior do tendão, junto à sua inserção periosteal, medindo 1,4 x 0,8 cm.

Leve tendinopatia do infraespinal, notando-se irregularidade dos contornos e alteração de sinal intrassubstancial, sem sinais de rupturas.

Tendão do redondo menor com morfologia e sinal preservados.

Ventres musculares dos tendões supracitados tróficos e de aspecto habitual.

Tendão do cabo longo do bíceps de situação e sinal preservado.

Acentuada efusão sinovial intra-articular glenoumeral.

Presença de corpo livre cartilaginoso intra-articular na topografia do recesso subcoracóide, medindo 1,3 cm.

Bursa subacromial/subdeltóidea com paredes espessadas e com moderada efusão no seu interior.

Labrum glenoidal de morfologia e sinal habituais.

## Opinião:

Artropatia degenerativa acromioclavicular, com sinovite associada.

Acentuadas tendinopatias do supraespinal e subescapular, com rupturas associadas.

Leve tendinopatia do infraespinal.

Acentuado derrame articular.

Corpo livre intra-articular.

Moderada bursite subacromial/subdeltóidea.

Estudo documentado em filmes e gravado em CD, em anexo, inclusive as sequências e planos adicionais.

and the



Dr. Carlos Eduardo A. Shiguihara CRM 22.600