

Unimed

Londrina

**GUIA 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

0032 000 008496 5371

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN

50 - Nome Social

10 - **LUIS RICARDO CATTI PRETA SILVA FULGONI****Dados do Contratado Solicitante**

12 - Código na Operadora

13 - Nome do Contratado

14 - Nome do Profissional Solicitante
DANIEL FERREIRA FERNANDES VIEIRA

CRM

15 - Conselho
Profissional

16 - Número no Conselho

19475 PR

17 - UF

18 - Código CBO

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ

E 2 1

20 - Nome do Hospital/Local Solicitado

2

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 quimioterápico

LESÃO DO MANGUITO ROTADOR D NECESSITANDO REPARO**SÍNDROME DO IMPACTO NECESSITANDO ACROMIOPLASTIA****TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS POR TENDINOPATIA**

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
Item Assistencial

36 - Descrição do Procedimento

37 - Qtde Solic

38 - Qtde Aut

01-	30735068	RUPURA DO MANGUITO ROTADOR		1
02-	30735033	ACROMIOPLASTIA		1
03-	30735092	TENOTOMIA CABO LONGO BICEPS		1
04-		ANCORA juggerknot C/2 FIOS		3
05-		PONTEIRA SHAVER (MOLE/OSSEA)		2
06-		RADIOFREQUENCIA monopolar		1
07-		EQUIPO 4 viaS		1
08-		CANULA ARTROSCOPICA		1
09-		AGULHA FLEXIVEL PARA PASSADOR DE SUTURA		1
10-	101152272	ANCORA QUATTRO		1
11-		TAXA DE VIDEO		
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

46 - Data da Solicitação

Dr. Daniel F. F. Vieira
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR 19475 TEOT 9918

48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

Paciente: LUIS RICARDO CATTAPRETA SILVA FULGONI

ID: 1465949

Idade: 37 anos **Sexo:** Masculino

Data/Hora Exame: 30/06/2024 08h09

Data Nasc.: 05/04/1987

Dr.(a): Daniel Ferreira Fernandes Vieira - CRM/PR 19475

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO DIREITO

Indicação: lesão do manguito rotador.

Técnica: Exame realizado em aparelho de alto campo, com sequencias FSE e cortes multiplanares.

Análise:

Bursite subacromial-subdeltóidea.

Tendinopatia do infraespinal, destacando-se rotura parcial justainsercional e intrassubstancial que compromete 75% da espessura tendínea nas fibras da porção média, por uma extensão de 1,1 cm (anteroposterior) e retração medial de 1,0 cm.

Tendinopatia leve do supraespinhal e subescapular.

Tendinopatia leve do segmento intra-articular da cabeça longa do bíceps.

Articulação acromioclavicular preservada.

Acrômio encurvado, sem inclinação.

Tendão redondo menor sem alterações.

Ventres musculares com trofismo preservado.

Lábio da glenoide sem roturas.

Superfícies condrais da articulação glenoumeral sem lesões.

Não há derrame articular no compartimento glenoumeral.

Feixes neurovasculares sem alterações ao método.

Impressão:

Bursite subacromial-subdeltóidea.

Tendinopatia do infraespinal, destacando-se rotura parcial justainsercional e intrassubstancial de alto grau.

Tendinopatia leve do supraespinhal e subescapular.

Tendinopatia leve do segmento intra-articular da cabeça longa do bíceps.

Caio Barros Figueiredo
Dr. Caio Barros Figueiredo
CRM / PR 42256