

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia Prestador

1 - Registro ANS 344885	3 - Data de Autorização	4 - Senha	5 - Data Validade da Senha	6 - Data de Emissão da Guia
----------------------------	-------------------------	-----------	----------------------------	-----------------------------

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 08650001866044005	8 - Plano	9 - Validade da Carteira 30/12/2028
10 - Nome BORIS DIMITRI DE SIQUEIRA FILHO		11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 110091080	13 - Nome do Contratado GOT GRUPO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	14 - Código CNES 3020711
15 - Nome do Profissional Solicitante GIOVANI SERRANO MACHADO	16 - Conselho Profissional 06	17 - Número no Conselho 9111
	18 - UF 26	19 - Código CBO S 225270

Dados do Contratado Solicitado / Dados da Internação

20 - Código na Operadora / CNPJ	21 - Nome do Prestador HOSPITAL UNIMED	
22 - Caráter da Internação 01	23 - Tipo da Internação 02	
24 - Regime de Internação 01	25 - Qtd. Diárias Solicitadas 1	26 - Previsão de uso de OPME S
27 - Indicação Clínica LESÃO DO MANGUITO ROTADOR DO OMBRO ESQ		

Hipóteses Diagnósticas

28 - Tipo Doença	29 - Tempo de Doença Referida pelo Paciente	30 - Indicação de Acidente 9	
31 - CID 10 Principal M751	32 - CID 10 (2)	33 - CID 10 (3)	34 - CID 10 (4)

Procedimentos Solicitados

35 - Tabela	36 - Código do Procedimento	37 - Descrição	38 - Qtde. Solicit	39 - Qtde. Aut
	30735068	ARTROSCOPIA DO OMBRO D LESÃO DO MANGUITO ROTADOR	1	
	30735033	ARTROSCOPIA DO OMBRO ACROMIOPLASTIA	1	
	30735017	ARTROSCOPIA DO OMBRO SINOVECTOMIA TOTAL	1	

OPM Solicitados

40 - Tabela	41 - Código do OPM	42 - Descrição OPM	43 - Qtde.	44 - Fabricante	45 - Valor Unitário R\$
-------------	--------------------	--------------------	------------	-----------------	-------------------------

Dados da Autorização

46 - Data Provável da Admissão Hospitalar	47 - Qtde. Diárias Autorizadas	48 - Tipo de Acomodação Autorizada
49 - Código na Operadora / CNPJ	50 - Nome do Prestador Autorizado	51 - Código CNES
52 - Observação		
53 - Data e Assinatura do Médico Solicitante	54 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável	55 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização

2. N° Guia no Proctador

1 - Registro ANS 344885		3 - Número da Guia Referenciada		4 - Senha		5 - Data da Autorização		6 - Número da Guia atribuído pela Operadora	
Dados do Beneficiário					8 - Nome BORIS DIMITRI DE SIQUEIRA FILHO				
7 - Número da Carteira 0865000186604005									
Dados do Profissional Solicitante					10 - Telefone				
9 - Nome do Profissional Solicitante GIOVANI SERRANO MACHADO					11 - Email				
Dados da Cirurgia									
12 - Justificativa Técnica									
OPME Solicitadas									
13- Tabela		14- Código do Material		15- Descrição					
21- Registro ANVISA do Material		22- Referência do material no fabricante							
01- <input type="text"/>		<input type="text"/>		CANULA		<input type="text"/>			
02- <input type="text"/>		<input type="text"/>		LAMINA DE SHAVER		<input type="text"/>			
03- <input type="text"/>		<input type="text"/>		PONTEIRA DE RADIOFREQUENCIA		<input type="text"/>			
04- <input type="text"/>		<input type="text"/>		EQUIPO DE BOMBA		<input type="text"/>			
05- <input type="text"/>		<input type="text"/>		AGULHA ESCORPION		<input type="text"/>			
06- <input type="text"/>		<input type="text"/>		ANCORA		<input type="text"/>			
07- <input type="text"/>		<input type="text"/>		ancora fibertak		<input type="text"/>			
24 - Especificação do Material ARTHREX									
25 - Observação / Justificativa									

Paciente: Boris Dimitri Siqueira Filho
Rg:
Solicitante: Giovani Serrano Machado
Convênio: UNIMED FISICA
Data: 18/03/2024

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO OMBRO ESQUERDO

Indicação do exame:

Tendinopatia calcária.

Técnica de exame:

Foram realizadas imagens do ombro através de sequências multiplanares, ponderadas em T1, DP e DP com supressão de gordura.

Comparação:

Não foram disponibilizados exames anteriores para análise comparativa.

Os seguintes aspectos foram observados:

Acrômio com superfície inferior plana/convexa e com inclinação inferolateral, exibindo enostose óssea na medular.

Artropatia degenerativa acentuada da acromioclavicular, com irregularidades e alterações ósteo-hipertróficas marginais, associadas a edema subcondral e hipertrofia capsuloligamentar. Estas alterações determinam impressão sobre a junção miotendínea do supraespinhal.

Afilamento condral da articulação glenomeral, sem outras alterações dignas de nota.

Irregularidades corticais associadas a alterações fibrocísticas subcorticais na tuberosidade maior do úmero.

Espessamento e irregularidades do ligamento glenomeral inferior, com edema periligamentar e pericapsular, sugerindo estiramento / lesão parcial capsuloligamentar no contexto de trauma prévio.

Leve tendinopatia insercional do subescapular, sem roturas.

Tendinopatia insercional do supraespinhal, destacando-se lesão parcial em fibras articulares envolvendo até 50% da espessura tendínea, com extensão anteroposterior de 2,1 cm e retração de fibras de aproximadamente 0,7 cm, sem transfixações.

Os demais tendões que compõem o manguito rotador exibem morfologia e sinal normais.

Tendinopatia do segmento intra-articular deflexional do tendão da cabeça longa do bíceps, associada a pequena / moderada distensão líquida de sua bainha no segmento extra-articular proximal, inferindo tenossinovite, sem roturas ou lesões de alto grau.

Alterações degenerativas no lábio glenoidal, destacando-se lesão do tipo SLAP que se estende desde o lábio posterossuperior ao anterossuperior, sem extensão aparente ao tendão da cabeça longa do bíceps.

Pequena distensão líquida da bursa subacromial-subdeltóidea, inferindo bursite.

Pequeno derrame articular, distendendo os recessos escapular e axilar, com sinais de sinovite

Obs: Este exame foi avaliado pelo médico radiologista em sistema digital *Pacs*, para emissão de relatório. A documentação fotográfica anexa tem caráter ilustrativo.



Rafaela Maria Gomes De Souza - CRM: 21889

Obs: As informações deste exame representam a impressão diagnóstica através da interpretação do médico radiologista. O relatório não deve ser considerado absoluto e definitivo, já que as doenças são evolutivas e podem modificar-se de acordo com a história natural da doença ou investigação mais profunda.