Ur med A

janeiro

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2- Nº Guia no Prestador 2308

1 - Registro ANS 343269	3 - Número	da Guia Atribuído pela Operad	lora									
4 - Data da Autorizaç 18/10/2022	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha							a			
Dados do Benefic	iário											
7 - Número da Cartei 000500000007478		8 - Validade da Carteira 18/10/2022						9-Atendimento a RN N				
10 - Nome ANGELA MARIA B	BANDOLIN	I DE CAMPOS			11 - Cartão Nacional de Saúde							
Dados do Contrat	tado Solic	itante										
12 - Código na Opera 01019896	adora			do Contratado DO TAKAO CINA	GAVA							
14 - Nome do Profissional Solicitante FERNANDO TAKAO CINAGAVA				15 - Conselho Profissional 6 16 - Número no Conselho 19896						17 - UF PR	18 - Código CBO 225270	
Dados do Hospita	al / Local S	Solicitado / Dados da Inter	rnação									
19 - Código na Opera 08,214,460/0001-2	adora / CNP 24	J	20 - Nome do Hospital / Local Solicitado HOSPITAL OTOCENTRO DE LONDRINA						21 - Data sugerida para internação 18/10/2022			
22 - Caráter do atendimento 23 - Tipo de Internação 2			24 - Regime o	de Internação	25 - Qtde. D	5 - Qtde. Diárias Solicitadas 26 - Previsão de S			uso de OPME	27 - Previsão de uso de quimioterápico N		
extensão do supra	espinal e f) Edema capsuloligamentar îbras superiores do infraes; rotura da porção intra-articu	pinal e acentua	ada degeneração	dos cotos t	endineos, Tendir	nopatia	do subescapula	r, com roturas i			
29 - CID 10 Principal 30 - CID 10 (2) 31 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 0 1 0 1 0 1 0 1				D 10 (3) 32 - CID 10 (4) 33 - Indicação de Acidente 9					idente (acidente i	(acidente ou doença relacionada)		
Procedimentos Se	olicitados											
34 - Tabela 1 - 22 2 - 22 3 - 22 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12	35 - Cód 30735(30735(30735(068 F	36 - Descrição Ruptura do manguito rotador - procedimento Acromioplastia - procedimento videoartroscó Ressecção lateral da clavícula - procedimen						37 - Oto 1 1 1 1	1 1		
Dados da Autoriza	ação											
39 - Data Provável da	a Admissão	Hospitalar 40 - Otde	e. Diarias Autoriz	zadas	41 - Tipo o	da Acomodação Au	utorizada					
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 9999999												
45 - Observação / Ju 3 ANCORAS JUG	stificativa GERKNO	Γ 2 LAMINAS DE SHAVER)						
18/10/2022 Urtopedia e Transition											- Assinatura do Responsável pela Autorização	
			7	CRM-PR 1	9896	a						