

90818612

Assinado

1 - Registro ANS 343269		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora	
4 - Data de Autorização		5 - Senha	
6 - Data de Validade da Senha			
7 - Número da Carteira 00050000004905965			
8 - Validade da Carteira			
9 - Atendimento a RN			
10 - Nome CÍCERA QUITERIA DOS SANTOS GROSSO			
11 - Cartão Nacional de Saúde			
12 - Código na Operadora 01019896			
13 - Nome do Contratado FERNANDO TAKAO CINAGAVA			
14 - Nome do Profissional Solicitante FERNANDO TAKAO CINAGAVA			
15 - Conselho Profissional 19896			
16 - Número no Conselho 19896			
17 - UF PR			
18 - Código CBD 225270			
19 - Data sugerida para internação 12/04/2023			
20 - Nome do Hospital / Local Solicitado HOSPITAL OTOCENTRO DE LONDRINA			
21 - Data sugerida para internação 12/04/2023			
22 - Cartão de atendimento			
23 - Tipo de Internação			
24 - Regime de Internação			
25 - Cide, Diárias Solicitadas			
26 - Privilégio de uso de OPM			
27 - Privilégio de uso de quimioterapia			
28 - Indicação Clínica RM do ombro esquerdo Ruptura de espessura completa de toda extensão do tendão do supraespalhal e das fibras anteriores do tendão do infraespalhal. Não se identifica as fibras do tendão da cabeça longa do biceps (ruptura?). Alterações degenerativas do lábio glenoidal. Artropatia degenerativa acromioclavicular.			
29 - CID 10 Principal 0			
30 - CID 10 (2) 0			
31 - CID 10 (3) 0			
32 - CID 10 (4) 0			
33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9			
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 30735068			
35 - Descrição Ruptura do manguito rotador - procedimento			
36 - Descrição 30735033			
37 - Cide, Sofic 30735084			
38 - Cide, Aut 30735084			
39 - Data Prevista da Admissão Hospitalar			
40 - Cide, Diárias Autorizadas			
41 - Tipo de Acomodação Autorizada			
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado			
43 - Nome do Hospital / Local Autorizado			
44 - Código CNES 99999999			
45 - Observação / Justificativa 3 ANCORAS JUGGERKNOT 2 LAMINAS SHAVER 1 RADIOFREQUENCIA BIPOLAR 1 GUIA FLEXIVEL PARA SUTURA			
46 - Data de Solicitação 12/04/2023		47 - Assinatura do Profissional Solicitante	
48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		49 - Assinatura do Responsável pela Autorização	

Dr. Fernando T. Cinagava  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM-PR 19896