

2-Nº Guia no Prestador 2410

90/er

4 - Data de Autorização		5 - Sentença		4 - Data de Autorização		5 - Sentença	
343269		3 - Número da Guia Atendida pela Operadora		343269		3 - Número da Guia Atendida pela Operadora	
7 - Número da Carteira		8 - Validade da Carteira		7 - Número da Carteira		8 - Validade da Carteira	
0005000001118830		9 - Atendimento a RN		0005000001118830		9 - Atendimento a RN	
10 - Nome		11 - Cartão Nacional de Saúde		10 - Nome		11 - Cartão Nacional de Saúde	
PAULO ROBERTO VIRUEL				PAULO ROBERTO VIRUEL			
Dados do Contratado Solicitante				Dados do Contratado Solicitante			
12 - Código na Operadora		13 - Nome do Contratado		12 - Código na Operadora		13 - Nome do Contratado	
01019898		FERNANDO TAKAO CINAGAVA		01019898		FERNANDO TAKAO CINAGAVA	
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Informação				Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Informação			
14 - Nome do Profissional Solicitante		15 - Conselho Profissional		14 - Nome do Profissional Solicitante		15 - Conselho Profissional	
FERNANDO TAKAO CINAGAVA		6		FERNANDO TAKAO CINAGAVA		6	
19 - Código na Operadora CNPJ		20 - Nome do Hospital / Local Solicitado		19 - Código na Operadora CNPJ		20 - Nome do Hospital / Local Solicitado	
08.214.460/0001-24		HOSPITAL OTOCENTRO DE LONDRINA		08.214.460/0001-24		HOSPITAL OTOCENTRO DE LONDRINA	
22 - Caracter do atendimento		23 - Tipo de Internação		22 - Caracter do atendimento		23 - Tipo de Internação	
1		2		1		2	
24 - Regime de Internação		25 - Cide, Diárias Solicitadas		24 - Regime de Internação		25 - Cide, Diárias Solicitadas	
1		1		1		1	
26 - Previsão de uso de CPAP		27 - Previsão de uso de quimioterápico		26 - Previsão de uso de CPAP		27 - Previsão de uso de quimioterápico	
S		N		S		N	
21 - Data sugerida para internação		21 - Data sugerida para internação		21 - Data sugerida para internação		21 - Data sugerida para internação	
17/05/2023		17/05/2023		17/05/2023		17/05/2023	
18 - Código CBO		17 - UF		18 - Código CBO		17 - UF	
225270		PR		225270		PR	
Dados de Beneficiário				Dados de Beneficiário			
7 - Número da Carteira		8 - Validade da Carteira		7 - Número da Carteira		8 - Validade da Carteira	
0005000001118830		9 - Atendimento a RN		0005000001118830		9 - Atendimento a RN	
10 - Nome		11 - Cartão Nacional de Saúde		10 - Nome		11 - Cartão Nacional de Saúde	
PAULO ROBERTO VIRUEL				PAULO ROBERTO VIRUEL			
Dados da Autorização				Dados da Autorização			
34 - Tabela		35 - Descrição		34 - Tabela		35 - Descrição	
22		30735068		22		30735068	
2		30735033		2		30735033	
4		30735084		4		30735084	
5				5			
6				6			
7				7			
8				8			
9				9			
10				10			
11				11			
12				12			
1		Ruptura do manguito rotador - procedimento		1		Ruptura do manguito rotador - procedimento	
2		Acromioplastia - procedimento videotroscópio		2		Acromioplastia - procedimento videotroscópio	
3		Ressaca lateral da clavícula - procedimento		3		Ressaca lateral da clavícula - procedimento	
4				4			
5				5			
6				6			
7				7			
8				8			
9				9			
10				10			
11				11			
12				12			
34 - Tabela		35 - Descrição		34 - Tabela		35 - Descrição	
22		30735068		22		30735068	
2		30735033		2		30735033	
4		30735084		4		30735084	
5				5			
6				6			
7				7			
8				8			
9				9			
10				10			
11				11			
12				12			
1		Ruptura do manguito rotador - procedimento		1		Ruptura do manguito rotador - procedimento	
2		Acromioplastia - procedimento videotroscópio		2		Acromioplastia - procedimento videotroscópio	
3		Ressaca lateral da clavícula - procedimento		3		Ressaca lateral da clavícula - procedimento	
4				4			
5				5			
6				6			