

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
4 - Data de Autorização	5 - Senha
6 - Data de Validade da Senha	

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 00050000031141423	8 - Validade da Carteira 19/04/2023	9 - Atendimento a RN
--	-------------------------------------	----------------------

Dados de Contratação Solicitante

10 - Nome JEAN CLAUDIO PERES	11 - Cartão Nacional de Saúde
------------------------------	-------------------------------

Dados de Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

12 - Código na Operadora 01019898	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 CBO 225270
-----------------------------------	---	---	----------------------------------	-------------------------------	------------	------------------------

19 - Código na Operadora / CNPJ 08.214.460/0001-24	20 - Nome do Hospital / Local Solicitado HOSPITAL OTOCENTRO DE LONDRINA	21 - Data sugerida para internação 19/04/2023	22 - Caracter do atendimento 1	23 - Tipo de Internação 2	24 - Regime de Internação 1	25 - Orde. Diárias Solicitadas 1	26 - Previsão de uso de CPME 5	27 - Previsão de uso de quimioterápico N
--	---	---	--------------------------------	---------------------------	-----------------------------	----------------------------------	--------------------------------	--

28 - Indicação Clínica PACIENTE COM RUPURA DO CABO LONGO DO BICEPS, ARTROPATIA ACROMIOCLAVICULAR E SD DO IMPACTO POR ACROMIO CURVO, NECESSITA DE CIRURGIA PARA TRATAMENTO

Procedimentos Solicitados

29 - CID 10 Principal M751	30 - CID 10 (2) 0	31 - CID 10 (3) 0	32 - CID 10 (4) 0	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9
----------------------------	-------------------	-------------------	-------------------	---

Dados de Autorização

34 - Tabela 1 - 22	35 - Código do Procedimento 30735084	36 - Descrição Ressecção lateral da clavícula - procedimento Tenodesse	37 - Cida. Solic 1	38 - Cida. Aut 1
3 - 22	30731069		1	1
4 - 22				
5 - 22				
6 - 22				
7 - 22				
8 - 22				
9 - 22				
10 - 22				
11 - 22				
12 - 22				

39 - Data Prevista da Admissão Hospitalar	40 - Cida. Diárias Autorizadas 0	41 - Tipo de Acomodação Autorizada 0
---	----------------------------------	--------------------------------------

42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 0	43 - Nome do Hospital / Local Autorizado	44 - Código CNES 9999999
--	--	--------------------------

45 - Observação / Justificativa 2 LAMINAS DE ESHAVER 1 RADIOFREQUENCIA BIPOLAR 1 CANULA ARTROSCOPICA 1 ENDOBOTOM T06GEL.OC

46 - Data de Solicitação 19/04/2023	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