Dadios de Beneficialite 7. Niverso de Custerio de Carterio 19. Núcero de Solida 19. Núcero de Carterio 19. Núcero de Acidente (acidente ou deserva rebicionacio) 10. Ou 10. Núcero de Acidente (acidente ou deserva rebicionacio) 10. Ou 10. Núcero de Acidente (acidente ou deserva rebicionacio) 10. Ou 10. Núcero de Acidente (acidente ou deserva rebicionacio) 10. Ou 10. Núcero de Acidente (acidente ou deserva rebicionacio) 10. Ou 10. Núcero de Acidente (acidente ou deserva rebicionacio) 10. Ou 10. Núcero de Acidente (acidente ou deserva rebicionacio) 10. Ou 10. Núcero de Acidente (acidente ou deserva reb	Unimed A		GUIA I	DE SOLICITAÇĂ INTERNAÇĂO	• 1	Ma a for Data d	19/C 2- N° Guia no P	restador 2421
The Contract of	1 - Registro ANS 343269	a Guia Atribuldo pela Operadora			Ah/20	M		
	4 - Data da Autorização 11/07/2023	- Senha				6 - Data d	le Validade da Senha	
Of Sciologica Grant State Contractation Subclatants 13 - Nome do Contractation Subclatants 12 - Codigio no Operations 10 (1998) 13 - Nome do Contractation Subclatants 15 - Corresh Professional Socialization 16 (1998) 17 - UP	Dados do Beneficiário							
Procedure of Description Solicitaries Solicitation Solicitaries Solicitaries Solicitation Solicitaries Solicitation Solicitaries Solicitaries Solicitation Solicitaries Solicitation Solicitaries Solicit	7 - Número da Carteira 01510000030383310			8	- Validade da Carteira 1/07/2023			ento a RN
13. Norm do Carlomado FERNANDO TAKAO CINACAVIA 15. Conseño Professional 16. Numero no Conseño	10 - Nome VILSON APARECIDO DE SOU	ZA			11 - Cartá	o Nacional de Saúde		
FERNANDO TAKAO CINAGANA S - Conselho Profissional Societarios FERNANDO TAKAO CINAGANA S - Conselho Profissional Societarios FERNANDO TAKAO CINAGANA S - Conselho Profissional S - Conselho Profissional S - Conselho Profissional S - College of Robert S -	Dados do Contratado Solicita	nte						
Deficie de Hospital Local Solicitado / Dades da Internação 19 - Codigo no Operadora / CNP 21 - Data superida para internação 19 - Codigo no Operadora / CNP 23 - Tipo de Internação 22 - Carditar do atendimento 23 - Tipo de Internação 24 - Regime de Internação 25 - Cide. Diárias Solicitados 26 - Previsão de uso de OPME 71 - Previsão de uso de QUINICE 71 - Pre	12 - Código na Operadora 01019896		13 - Nome do Contratado FERNANDO TAKAO CIN	IAGAVA				
19 - Codigo na Operadora / CNPJ 10 21 - Name do Hospital / Local Sejectado 10 21 - Ade Sejectado 11 22 - Cardiar do atendimento 12 - Topo de Internação 14 - Regime de Internação 15 - Code Diárias Solicitadas 15 - Code Diárias Solicitadas 15 - Crode Diárias Solicitadas 16 - Previsão de uso de OPME 17 - Previsão de uso de Quimioterápico 18 - Previsão de uso de OPME 19 - Previsão de uso de OPME 10 - ORDIA DE CORDIA D			15 - Cons 6	elho Profissional 16 - N 1989	umero no Conselho		17 - UF PR	18 - Código CBO 225270
14 - Codigo no Operadora / CNP) autorizado 15 - Date Provvivel da Admissão Hospitalar 16 - Dates Provvivel da Admissão 17 - Provvivel da Admissão 18 - Provvivel da Admissão 19 - Clof operadora / CNP) autorizado 19 - Clof operadora / CNP) autorizado 10 - Clof operadora / CNP) autorizado 11 - Clof operadora / CNP) autorizado 12 - Codigo no Operadora / CNP) autorizado 13 - Nome do Hospital / Local Autorizado 14 - Codigo no Operadora / CNP) autorizado 15 - Codigo no Operadora / CNP) autorizado 16 - Codigo no Operadora / CNP) autorizado 17 - Codigo no Operadora / CNP) autorizado 18 - Codigo no Operadora / CNP) autorizado 19 - Clof operadora / CNP) autorizado 10 - Clof operadora / CNP) autorizado 11 - Clof operadora / CNP) autorizado 13 - Clof operadora / CNP) autorizado 14 - Codigo no Operadora / CNP) autorizado 14 - Codigo no Operadora / CNP) autorizado	Dados do Hospital / Local Soli	icitado / Dados da Internaç	ão					
1	19 - Código na Operadora / CNPJ 08.214.460/0001-24	20 - Nome do Hot HOSPITAL OTO	20 - Nome do Hospital / Local Solicitado HOSPITAL OTOCENTRO DE LONDRINA			21 - Data sugerida para Internação 11/07/2023		
RM do ombro direito, ruptura do supraespinal com degeneração de mais de 50% do supraespinal, rotura total do subescapular com degeneração menor que 50%", artropatia acromioclavicular, Acromio curvo. 28- CID 10 Principal 30 - CID 10 (2) 31 - CID 10 (3) 32 - CID 10 (4) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) Procedimentos Solicitados Procedimentos Solicitados 37 - Citide, Solic 38 - Citide, Solic 38 - Citide, Solic 38 - Citide, Solic 38 - Citide, Aut 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	22 - Caráter do atendimento 1	24 - Regime de Internação 1	de Internação 25 - Otde. Diárias Solicitadas 26 - Pravisão de S			ME 27 - Previsão de uso de quimioterápico		
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição 37 - Qtde. Solic 38 - Qtde. Aut 1 22 30735068 Ruptura do manguito rotador - procedimento 1 1 1 1 1 1 1 1 1	29 . CID 10 Principal	30 - CID 10 (2)	21 . CID 10 (2)	32 . CID 10 (4)	33 - Indi	iração da Acidante (acidante	ste ou doence referiore	vado)
34 - Tabela 35 - Código do Procedimento 36 - Descrição Ruptura do manguito rotador - procedimento 1 1 1 1 1 1 1 1 1	M751	51 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0						laua)
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 9999999 44 - Código CNES 9999999	34 - Tabela 35 - Código 30735084 22 30735084 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 12 - 10 - 11 - 12 - 10 - 11 - 12 - 10 - 10	Rupi Acro Ress spitalar 40 - Qtde,	ura do manguito rotador - p mioplastia - procedimento v secção lateral da clavícula -	ideoartroscó procedimen	dação Autorizada	1	- Qtde. Solic	_ 1
0 999999		0		0		Tu att		
	42 - Código na Operadora / CNPJ al 0	utorizado	43 - Nome do Ho	spital / Local Autorizado		44 - Código CNES 9999999		

47 Assinatura do Profissional Solicitante

Dr. Fernando T. Cinagava Ortopedia e Traumatolgia CRM-PR 19896 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável

49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

46 - Data de Solicitação 05/06/2023