## GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2- Nº Guia no Prestador 2438

2 [2] 28 - Indicação Clínica RUPTURA DO BICEPS BRAQUIAL I	ARA  13 - No FERN  tado / Dados da Internação  23 - Tipo de Internação  24 - Regi 1  AL DISTAL AGUDA DO DIREITO	20 - Nome do Hos HOSPITAL OTO me de Internação	Iho Profissional 16	8 - Validade da Car 11 - Número no Conse 1896 DRINA	- Cartão Nacional de	6 - Data de Valid	9-Atendime N 17 - UF PR 21 - Data s 12/07/202	18 - Código CBO 225270  sugerida para internação
7 - Número da Carteira 00050000032226406  10 - Nóme MARIO FABIANO DEMARI FERRAR Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora 01019896  14 - Nome do Profissional Solicitante FERNANDO TAKAO CINAGAVA Dados do Hospital / Local Solicitac 19 - Código na Operadora / CNPJ 08.214.460/0001-24  22 - Caráter do atendimento 2 228 - Indicação Clínica RUPTURA DO BICEPS BRAQUIAL I	tado / Dados da Internação  23 - Tipo de Internação  24 - Regi 1  AL DISTAL AGUDA DO DIREITO	15 - Consell 6 120 - Nome do Hos HOSPITAL OTO	iho Profissional 16 19 spital / Local Solicitado DCENTRO DE LON	- Número no Conse 1896 IDRINA	- Cartão Nacional de leiho		17 - UF PR 21 - Data s 12/07/202	18 - Código CBO 225270 sugerida para internação 23
7 - Número da Carteira 00050000032226406  10 - Nóme MARIO FABIANO DEMARI FERRAR Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora 01019896  14 - Nome do Profissional Solicitante FERNANDO TAKAO CINAGAVA Dados do Hospital / Local Solicitac 19 - Código na Operadora / CNPJ 08.214.460/0001-24  22 - Caráter do atendimento 2 228 - Indicação Clínica RUPTURA DO BICEPS BRAQUIAL I	tado / Dados da Internação  23 - Tipo de Internação  24 - Regi 1  AL DISTAL AGUDA DO DIREITO	15 - Consell 6 120 - Nome do Hos HOSPITAL OTO	iho Profissional 16 19 spital / Local Solicitado DCENTRO DE LON	- Número no Conse 1896 IDRINA	- Cartão Nacional de leiho		17 - UF PR 21 - Data s 12/07/202	18 - Código CBO 225270 sugerida para internação 23
10 - Nome MARIO FABIANO DEMARI FERRAR Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora 01019896  14 - Nome do Profissional Solicitante FERNANDO TAKAO CINAGAVA Dados do Hospital / Local Solicitad 19 - Código na Operadora / CNPJ 08.214.460/0001-24 22 - Caráter do atendimento 2 228 - Indicação Clínica RUPTURA DO BICEPS BRAQUIAL I	tado / Dados da Internação  23 - Tipo de Internação  24 - Regi 1  AL DISTAL AGUDA DO DIREITO	15 - Consell 6 120 - Nome do Hos HOSPITAL OTO	iho Profissional 16 19 spital / Local Solicitado DCENTRO DE LON	- Número no Conse 1896 DRINA	ielho 26 - Previsão de us		17 - UF PR 21 - Data s 12/07/202	225270 sugerida para internação 23
Dados do Contratado Solicitante 12 - Código na Operadora 110 19896  14 - Nome do Profissional Solicitante FERNANDO TAKAO CINAGAVA  Dados do Hospital / Local Solicitad 19 - Código na Operadora / CNPJ 18.214.460/0001-24  22 - Caráter do atendimento 2 2 28 - Indicação Clínica RUPTURA DO BÍCEPS BRAQUIAL I	tado / Dados da Internação  23 - Tipo de Internação  24 - Regi 1  AL DISTAL AGUDA DO DIREITO	15 - Consell 6 120 - Nome do Hos HOSPITAL OTO	iho Profissional 16 19 spital / Local Solicitado DCENTRO DE LON	D D NDRINA	26 - Previsão de us	so de OPME	21 - Data s 12/07/202	225270 sugerida para internação 23
2 - Código na Operadora 1019896  4 - Nome do Profissional Solicitante EERNANDO TAKAO CINAGAVA  2 dos do Hospital / Local Solicitac 9 - Código na Operadora / CNPJ 18.214.460/0001-24  2 - Caráter do atendimento 2 8 - Indicação Clíniça RUPTURA DO BICEPS BRAQUIAL I	tado / Dados da Internação  23 - Tipo de Internação  24 - Regi 2 1  AL DISTAL AGUDA DO DIREITO	15 - Consell 6 120 - Nome do Hos HOSPITAL OTO	iho Profissional 16 19 spital / Local Solicitado DCENTRO DE LON	D D NDRINA	26 - Previsão de us	so de OPME	21 - Data s 12/07/202	225270 sugerida para internação 23
4 - Nome do Profissional Solicitante ERNANDO TAKAO CINAGAVA  ados do Hospital / Local Solicitad  9 - Código na Operadora / CNPJ  8.214.460/0001-24  2 - Caráter do atendimento  8 - Indicação Clínica RUPTURA DO BÍCEPS BRAQUIAL I	tado / Dados da Internação  23 - Tipo de Internação 24 - Regi 1  AL DISTAL AGUDA DO DIREITO	15 - Consell 6	iho Profissional 16 19 spital / Local Solicitado DCENTRO DE LON	D D NDRINA	26 - Previsão de us	so de OPME	21 - Data s 12/07/202	225270 sugerida para internação 23
Pados do Hospital / Local Solicitados do Hospital / Local Solicitados en Codigo na Operadora / CNPJ 8.214.460/0001-24  2 - Caráter do atendimento 23 2  8 - Indicação Clínica RUPTURA DO BICEPS BRAQUIAL INTERPREDIR DO B	23 - Tipo de Internação 24 - Regi 1	20 - Nome do Hos HOSPITAL OTO me de Internação	spital / Local Solicitado	D D NDRINA	26 - Previsão de us	so de OPME	21 - Data s 12/07/202	225270 sugerida para internação 23
2 - Codigo na Operadora / CNPJ 8.214.460/0001-24 2 - Caráter do atendimento 2 - CID 10 Principal 462 30 - CID 10 Principal 462 70 - CID 10 Principal 462	23 - Tipo de Internação 24 - Regi 1	HOSPITAL OTO	CENTRO DE LON	IDRINA	26 - Previsão de us S	so de OPME	12/07/202 27 - Previ	23
3 CID 10 Principal 462  - CID 10 Principal 462	2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	HOSPITAL OTO	CENTRO DE LON	IDRINA	26 - Previsão de us S	so de OPME	12/07/202 27 - Previ	23
8 - Indicação Clíniça RUPTURA DO BICEPS BRAQUIAL I 9 - CID 10 Principal 462 30 - CIC 70 - CIC	2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		25 - Otde. Diárias	Solicitadas	S - Previsão de u:	so de OPME	27 - Previ	isão de uso de quimioterápico
9 - CID 10 Principal 30 - CIC 0 cocedimentos Solicitados	CID 10 (2) 31 - CI			×				
34 - Tabela 35 - Código do Pro		ID 10 (3)	32 - CID 10 (4) 0	[3	33 - Indicação de Acid 9	lente (acidente ou	u doença relaci	ionada)
1 - 22 30731119 2 - 22 30731160 3 - 30731160 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 11 - 112 -	Tenoplastia	o / enxerto de tendão única em outras regi				37 - Qtde 1 1	s. Solic	38 - Otde, Aut 1 1
ados da Autorização				PER STEER				MCZERIO TO
9 - Data Provável da Admissão Hospitala	talar 40 - Qtde. Diarias Ai	utorizadas	41 - Tipo da Acc	omodação Autorizad	da			
2 - Código na Operadora / CNPJ autoriza	orizado	43 - Nome do Hos	spital / Local Autorizac	lo	44 - Código 999999	CNES		
5 - Observação / Justificativa PARAFUSO DE INTERFERENCIA 6 - Data de Solicitação 2/07/2023	CIA ABSORVÍVEL	7						

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