

1 - Registro ANS
343269

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Data de Validade da Senha

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira
000000000000000000

8 - Validade da Carteira

9 - Atendimento a RN
S10 - Nome
MARIA KATSUI AIDA

11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora
0101989613 - Nome do Contratado
FERNANDO TAKAO CINAGAVA14 - Nome do Profissional Solicitante
FERNANDO TAKAO CINAGAVA15 - Conselho Profissional
616 - Número no Conselho
1989617 - UF
PR18 - Código CBO
225270

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ
0101989620 - Nome do Hospital / Local Solicitado
HOSPITAL OTOCENTRO DE LONDRINA21 - Data sugerida para internação
31/07/202322 - Caráter do atendimento
123 - Tipo de Internação
224 - Regime de Internação
125 - Qtde. Diárias Solicitadas
126 - Previsão de uso de OPME
S27 - Previsão de uso de quimioterápico
N

28 - Indicação Clínica

Rotura complexa do menisco medial, com componente radial na margem livre do como posterior e componente em flap no recesso meniscotibial. Associa-se perimeniscite e osteíte reacional na porção medial do planalto tibial medial. Ligamentos cruzados e colaterais sem alterações significativas. Plica parapatelar medial que se interpõe parcialmente no compartimento femoropatelar. Condropatia femoropatelar e femorotibial medial moderada. Pequeno derrame articular. Peritendinite do semimembranoso

29 - CID 10 Principal
S83530 - CID 10 (2)
031 - CID 10 (3)
032 - CID 10 (4)
033 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
9

Procedimentos Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Qtde. Solic	38 - Qtde. Aut
1 - 22	30726212	Meniscorerafia - tratamento cirúrgico	1	1
2 - 22	30733103	Instabilidade femoro-patelar, release later	1	1
3 -				
4 -				
5 -				
6 -				
7 -				
8 -				
9 -				
10 -				
11 -				
12 -				

Dados da Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar

40 - Qtde. Diárias Autorizadas
041 - Tipo da Acomodação Autorizada
042 - Código na Operadora / CNPJ autorizado
0

43 - Nome do Hospital / Local Autorizado

44 - Código CNES
999999945 - Observação / Justificativa
1 lamina de shaver46 - Data de Solicitação
31/07/2023

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