

13/01/2023 15:06

Tudo OK

Atestado

906822a28 OK

Dr. Fernando T. Cinaglia
Ortopedia e Traumatologia
CRM 19896

46 - Data de Solicitação 13/01/2023		47 - Assinatura do Profissional Solicitante Dr. Fernando T. Cinaglia		48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		49 - Assinatura do Responsável pela Autorização																					
45 - Observação / Justificativa 3 ancoras jucker knot 2 lamina de shaver 1 radiofrequencia bipolar 1 guia flexivel para sutura do manguito rotador																											
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 0		43 - Nome do Hospital / Local Autorizado		44 - Código CNES 9999999																							
39 - Data Provável de Admissão Hospitalar		40 - Cidade, Datas Autorizadas 0		41 - Tipo da Acomodação Autorizada 0																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>34 - Tabela</th> <th>35 - Código do Procedimento</th> <th>36 - Descrição</th> <th>37 - Cidade, Solic</th> <th>38 - Cidade, Aut</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 -</td> <td>30735068</td> <td>Ruptura do manguito rotador - procedimento</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>2 -</td> <td>30735033</td> <td>Acromioplastia - procedimento videotrocó</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>3 -</td> <td>30735092</td> <td>Tenotomia da porção longa do biceps - proce</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> </tbody> </table>								34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Cidade, Solic	38 - Cidade, Aut	1 -	30735068	Ruptura do manguito rotador - procedimento	1	1	2 -	30735033	Acromioplastia - procedimento videotrocó	1	1	3 -	30735092	Tenotomia da porção longa do biceps - proce	1	1
34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Cidade, Solic	38 - Cidade, Aut																							
1 -	30735068	Ruptura do manguito rotador - procedimento	1	1																							
2 -	30735033	Acromioplastia - procedimento videotrocó	1	1																							
3 -	30735092	Tenotomia da porção longa do biceps - proce	1	1																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>29 - CID 10 Principal</th> <th>30 - CID 10 (2)</th> <th>31 - CID 10 (3)</th> <th>32 - CID 10 (4)</th> <th>33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>M751</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>								29 - CID 10 Principal	30 - CID 10 (2)	31 - CID 10 (3)	32 - CID 10 (4)	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)	M751	0	0	0	9										
29 - CID 10 Principal	30 - CID 10 (2)	31 - CID 10 (3)	32 - CID 10 (4)	33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)																							
M751	0	0	0	9																							
<p>28 - Indicação Clínica RM do ombro direito Discreta alteração degenerativa do labro superior e anterosuperior da glenóide. Tendinopatia do supraespalhal com rotura transfixante de fibras médias e posteriores com extensão de 1,3 cm, e retração de até 2,0 cm. O coto tendíneo se apresenta regular. Tendinopatia do infraespalhal, com fissuras intrínsecas, sem transfixações. Demais tendões do manguito rotador com espessura e sinal normais. Tendão da cabeça longa do biceps bicipital, apresentando tendinopatia com fiss</p>																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>22 - Caracter do atendimento</th> <th>23 - Tipo de internação</th> <th>24 - Regime de internação</th> <th>25 - Cidade, Datas Solicitadas</th> <th>26 - Previsão de uso de OPME</th> <th>27 - Previsão de uso de quimioterápico</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>S</td> <td>N</td> </tr> </tbody> </table>								22 - Caracter do atendimento	23 - Tipo de internação	24 - Regime de internação	25 - Cidade, Datas Solicitadas	26 - Previsão de uso de OPME	27 - Previsão de uso de quimioterápico	1	2	1	1	S	N								
22 - Caracter do atendimento	23 - Tipo de internação	24 - Regime de internação	25 - Cidade, Datas Solicitadas	26 - Previsão de uso de OPME	27 - Previsão de uso de quimioterápico																						
1	2	1	1	S	N																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>19 - Código na Operadora / CNPJ</th> <th>20 - Nome do Hospital / Local Solicitado</th> <th>21 - Data sugerida para internação</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01019896</td> <td></td> <td>13/01/2023</td> </tr> </tbody> </table>								19 - Código na Operadora / CNPJ	20 - Nome do Hospital / Local Solicitado	21 - Data sugerida para internação	01019896		13/01/2023														
19 - Código na Operadora / CNPJ	20 - Nome do Hospital / Local Solicitado	21 - Data sugerida para internação																									
01019896		13/01/2023																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>14 - Nome do Profissional Solicitante</th> <th>15 - Conselho Profissional</th> <th>16 - Número no Conselho</th> <th>17 - UF</th> <th>18 - Código CBO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FERNANDO TAKAO CINAGLIA</td> <td>6</td> <td>19896</td> <td>PR</td> <td>225270</td> </tr> </tbody> </table>								14 - Nome do Profissional Solicitante	15 - Conselho Profissional	16 - Número no Conselho	17 - UF	18 - Código CBO	FERNANDO TAKAO CINAGLIA	6	19896	PR	225270										
14 - Nome do Profissional Solicitante	15 - Conselho Profissional	16 - Número no Conselho	17 - UF	18 - Código CBO																							
FERNANDO TAKAO CINAGLIA	6	19896	PR	225270																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>12 - Código na Operadora</th> <th>13 - Nome do Contratado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01019896</td> <td>FERNANDO TAKAO CINAGLIA</td> </tr> </tbody> </table>								12 - Código na Operadora	13 - Nome do Contratado	01019896	FERNANDO TAKAO CINAGLIA																
12 - Código na Operadora	13 - Nome do Contratado																										
01019896	FERNANDO TAKAO CINAGLIA																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>10 - Nome</th> <th>11 - Cartão Nacional de Saúde</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>MARLI BRAIANI CAETANO FERREIRA</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								10 - Nome	11 - Cartão Nacional de Saúde	MARLI BRAIANI CAETANO FERREIRA																	
10 - Nome	11 - Cartão Nacional de Saúde																										
MARLI BRAIANI CAETANO FERREIRA																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>7 - Número da Carteira</th> <th>8 - Validade da Carteira</th> <th>9 - Atendimento a RN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0032000071137220</td> <td></td> <td>N</td> </tr> </tbody> </table>								7 - Número da Carteira	8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento a RN	0032000071137220		N														
7 - Número da Carteira	8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento a RN																									
0032000071137220		N																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>4 - Data da Autorização</th> <th>5 - Senha</th> <th>6 - Data de Validade da Senha</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha																	
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>3 - Número da Guia Atribuído pelo Operadora</th> <th>4 - Registro ANS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>343269</td> </tr> </tbody> </table>								3 - Número da Guia Atribuído pelo Operadora	4 - Registro ANS		343269																
3 - Número da Guia Atribuído pelo Operadora	4 - Registro ANS																										
	343269																										

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2. Nº Guia no Prestador 2352

24/03/2023

https://app.recegov.com/v0/guiainternacao/intermap

Unimed