

início de agosto.

GUIA DE SOLICITAÇÃO
DE INTERNAÇÃO

2- Nº Guia no Prestador 6

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

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 013845037	8 - Validade da Carteira 15/06/2023	9 - Atendimento a RN N
10 - Nome TERESA MÁRCIA BRAUCO		11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora	13 - Nome do Contratado Consultório Médico
14 - Nome do Profissional Solicitante FERNANDO TAKAO CINAGAVA	15 - Conselho Profissional 5
16 - Número no Conselho 19896	17 - UF PR
18 - Código CBO 225270	

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

19 - Código na Operadora / CNPJ 04.762.301/0003-75	20 - Nome do Hospital / Local Solicitado HOSPITAL DO CORAÇÃOZINHO - UNIDADE BELA SUÍÇA	21 - Data sugerida para internação 15/06/2023
22 - Caráter do atendimento 1	23 - Tipo de Internação 2	24 - Regime de Internação 1
25 - Qtd. Diárias Solicitadas 1	26 - Previsão de uso de OPME 5	27 - Previsão de uso de quimioterapia N

28 - Indicação Clínica
RM - Ruptura insercional transfixante nos terços médio e posterior do supraespinhal e fibras anteriores do infraespinhal. Associa-se delaminações intrassubstanciais em suas fibras residuais. - Tendinopatia difusa da subscapular com fissuras insercionais e delaminações intrassubstanciais esparsas. Tendinopatia da porção intracapsular da cabeça longa do biceps, com luxação medial de sua porção flexional por sobre as fibras da subscapular. Inferindo insuficiência de sua polia de restrição.

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) 0
-------------------------------	----------------------	----------------------	----------------------	--

Procedimentos Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Qtd. Solic	38 - Qtd. Aut
1 - 22	30735068	Ruptura do manguito rotador - procedimento	1	1
2 - 22	30735033	Acromioplastia - procedimento videartroscópio	1	1
3 - 22	30735084	Ressecção lateral da clavícula - procedimento	1	1
4 - 22	30735092	Tenotomia da porção longa do biceps - proce	1	1
5 -				
6 -				
7 -				
8 -				
9 -				
10 -				
11 -				
12 -				

Dados da Autorização

39 - Data Prevista de Admissão Hospitalar	40 - Qtd. 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
45 - Observação / Justificativa 3 ancoras jiggerknot 2 mm nas de shaver 1 radiofrequência bipolar 1 guia flexível para sutura do MR 1 canule artroscópica		
46 - Data de Solicitação 15/06/2023	47 - Assinatura do Profissional Solicitante	48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
49 - Assinatura do Responsável pela Autorização		