

1 - Registro ANS 343269
3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

4 - Data de Autorização 25/04/2023
5 - Sentença
5 - Data de Validade da Sentença

7 - Número da Carteira 00050000041583500
8 - Validade da Carteira 25/04/2023
9 - Atendimento a RN

10 - Nome MAGNO OTAVIO DOS REIS
11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Solicitante
12 - Código na Operadora 01019896
13 - Nome do Contratado FERNANDO TAKAO CINAGAVA

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação
14 - Nome do Profissional Solicitante FERNANDO TAKAO CINAGAVA
15 - Conselho Profissional 6
16 - Número no Conselho 19896
17 - UF PR
18 - Código CBO 225270

19 - Código na Operadora / CNPJ 78.614.971/0002-08
20 - Nome do Hospital / Local Solicitado IRMANDADE DA SANTA CASA DE LONDRINA - MATER DEI
21 - Data sugerida para internação 25/04/2023

22 - Caracter de atendimento
23 - Tipo de internação 2
24 - Regime de internação 1
25 - Queda, Quedas Solicitadas 1
26 - Previsão de uso de CPME S
27 - Previsão de uso de quimioterapia N

28 - Indicação Clínica
TAC ombro direito Sequela de fratura cominutiva do úmero proximal, com destruição e fragmentação da cortical óssea. Artrose glenoumeral secundária, com perda da morfologia habitual da glenóide e osteólitos marginais. Artropatia degenerativa leve acromioclavicular. Acromiô gancho, sem inclinação. Atrofia/possível substituição acentuada

29 - CID 10 Principal M19
30 - CID 10 (2)
31 - CID 10 (3)
32 - CID 10 (4)
33 - Indicação de Adesão (incidente ou doença relacionada) 9

Procedimentos Solicitados
34 - Tabela
35 - Código do Procedimento 30717027
36 - Descrição Artropastia escápulo umeral com implante -

1 -	22	34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição
2 -				
3 -				
4 -				
5 -				
6 -				
7 -				
8 -				
9 -				
10 -				
11 -				
12 -				

Dados da Autorização
37 - Data Provisória da Admissão Hospitalar
38 - CID, CID 10 (3)
39 - CID, CID 10 (4)
40 - CID, CID 10 (5)
41 - Tipo da Autorização Autorizada

42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado
43 - Nome do Hospital / Local Autorizado
44 - Código CNES 9999999

45 - Data de Solicitação 25/04/2023
46 - Data de Solicitação 25/04/2023
47 - Assinatura do Profissional Solicitante
48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável
49 - Assinatura do Responsável pela Autorização

19/05
07:30

Alfredo

2130
19/05

9046 4184