

1 - Registro ANS 343269		3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora									
4 - Data da Autorização 10/01/2023		5 - Senha		6 - Data de Validade da Senha							
Dados do Beneficiário											
7 - Número da Carteira 0005000002295868		8 - Validade da Carteira		9 - Atendimento a RN N							
10 - Nome NATALIA BARBARA MICHELETTI SILVA		11 - Cartão Nacional de Saúde									
Dados do Contratado Solicitante											
12 - Código na Operadora 01019896		13 - Nome do Contratado FERNANDO TAKAO CINAGAVA									
14 - Nome do Profissional Solicitante FERNANDO TAKAO CINAGAVA		15 - Conselho Profissional 6		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 78.614.971/0002-08		20 - Nome do Hospital / Local Solicitado IRMANDADE DA SANTA CASA DE LONDRINA - MATER DEI				21 - Data sugerida para internação 10/01/2023					
22 - Caráter do atendimento 1		23 - Tipo de Internação 2		24 - Regime de Internação 1		25 - Qtde. Diárias Solicitadas 1		26 - Previsão de uso de OPME S		27 - Previsão de uso de quimioterápico N	
28 - Indicação Clínica Liberação articular do cotovelo, pois está realizando fisioterapias e não ganha extensão, está limitada a 90 graus de flexão, necessita de liberação articular do cotovelo por capsuloplastia e liberação muscular do biceps braquial e braquial por tenoplastia											
29 - CID 10 Principal 0		30 - CID 10 (2) 0		31 - CID 10 (3) 0		32 - CID 10 (4) 0		33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9			
Procedimentos Solicitados											
34 - Tabela 22		35 - Código do Procedimento 30101760		36 - Descrição Retração cicatricial do cotovelo - tratamen		37 - Qtde. Solic 1		38 - Qtde. Aut 1			
2 - 22		30731119		Tenoplastia / enxerto de tendão - tratament		1		1			
3 - 22		30719046		Artrotomia de cotovelo - tratamento cirúrgi		1		1			
4 -											
5 -											
6 -											
7 -											
8 -											
9 -											
10 -											
11 -											
12 -											
Dados da Autorização											
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar		40 - Qtde. Diárias Autorizadas 0		41 - Tipo da Acomodação Autorizada 0							
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 0		43 - Nome do Hospital / Local Autorizado		44 - Código CNES 99999999							
45 - Observação / Justificativa											
46 - Data de Solicitação 10/01/2023		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