



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2- Nº Guia no Prestador 2394

090940643

02/05 - 9:00

1 - Registro ANS 343269		3 - Número da Guia Arbitrado pela Operadora	
4 - Data de Autorização			
5 - Senha		5 - Data de Validade da Senha	
6 - Validade da Carteira			
7 - Número da Carteira 0000463468600050			
10 - Nome MARIA ELIZABETE DE OLIVEIRA			
11 - Cartão Nacional de Saúde			
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			
19 - Código na Operadora / CNPJ 01019896			
20 - Nome do Hospital / Local Solicitado			
21 - Data sugerida para internação 20/04/2023			
22 - Tipo de internação			
23 - Regime de internação			
24 - Cide, Distrito Solicitado			
25 - Previsão de uso do OPME			
26 - Previsão de uso do OPME			
27 - Data sugerida para internação			
28 - Indicação Clínica			
RM mostra rotura do supraespal, artrose acromioclavicular, fratura de Bankart, acromioplastia do cabo longo do biceps com rotura articular			
29 - CID 10 Principal M751			
30 - CID 10 (2)			
31 - CID 10 (3)			
32 - CID 10 (4)			
33 - Indicação de Adenite (acidente ou doença relacionada)			
34 - Tabela			
35 - Código do Procedimento			
36 - Descrição			
37 - Cide, Solo			
38 - Cide, Aut			
39 - Data Prevista de Admissão Hospitalar			
40 - Cide, Diárias Autorizadas			
41 - Tipo de Acomodação Autorizada			
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado			
43 - Nome do Hospital / Local Autorizado			
44 - Código CNES 999999			
45 - Observação / Justificativa			
3 ANCORAS JUGGERKNOT 2 LAMINAS DE SHAVER 1 RADIOFREQUENCIA BIPOLAR 1 GUIA FLEXNELL PARA MANGUITO ROTADOR			
46 - Data de Solicitação 20/04/2023			
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