



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2 - Nº Guia no Prestador 2406

1 - Registro ANS 343269	3 - Número de Guia Atribuído pelo Operador	
4 - Data da Autorização	5 - Senha	6 - Data de Validade da Senha

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 0005000002371017	8 - Validade da Carteira 18/08/2023	9 - Atendimento a RN N
10 - Nome MARIA DA GLORIA ANTUNES DESSUNTI		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 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 08.214.460/0001-24	20 - Nome do Hospital / Local Solicitado HOSPITAL OTOCENTRO DE LONDRINA	21 - Data sugerida para internação 12/05/2023			
22 - Caráter do atendimento 1	23 - Tipo de Internação 2	24 - Regime de Internação 1	25 - Qtds. Diárias Solicitadas 1	26 - Previsão de uso de OPME S	27 - Previsão de uso de quimioterápico N

28 - Indicação Clínica
USG do ombro esquerdo. Leve tenossinovite do cabo longo do biceps. Moderadas tendinopatias do supraespal, subescapular e infraespal, com rupturas do supraespal de 0,99cm e subescapular 0,35 cm. Leve derrame articular. Leve bursite subacromial/subdeltoidea. Artropatia degenerativa acromioclavicular, com espessamento capsuloligamentar

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	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Qtds. Solic.	38 - Qtds. Aut.
1 - 22	30735068	Ruptura do manguito rotador - procedimento	1	1
2 - 22	30735033	Acromioplastia - procedimento videoscópio	1	1
3 - 22	30735092	Tenotomia da porção longa do biceps - proce	1	1
4 -				
5 -				
6 -				
7 -				
8 -				
9 -				
10 -				
11 -				
12 -				

Dados da Autorização

39 - Data Provável de Admissão Hospitalar	40 - Qtds. 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 9999593

45 - Observação / Justificativa
3 ÂNCORAS JUGGERKNOT 2 LAMINAS DE SHAVER 1 GUIA FLEXIVEL PARA SUTURA DO MR 1 RADIOFREQUENCIA BIPOLAR

46 - Data de Solicitação 12/05/2023	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