



30/06
7:00

GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2- Nº Guia no Prestador 2427

9159-6114

Atividade

3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 343269

4 - Data de Autorização 5 - Setor 6 - Data de Validade da Setor

Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 000500000027101648 8 - Validade da Carteira 9 - Atendimento a RN

Dados do Contratado Solicitante

10 - Nome NILSON EDEMIR GALLI 11 - Cartão Nacional de Saúde

Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação

12 - Nome do Profissional Solicitante FERNANDO TAKAO CINAGAVA 13 - Nome do Contratado FERNANDO TAKAO CINAGAVA 14 - Nome do Profissional Solicitante FERNANDO TAKAO CINAGAVA 15 - Conselho Profissional 16 - Número no Conselho 17 - UF PR 18 - Código CBO 225270 21 - Data sugerida para internação 20/06/2023 26 - Previsão de uso de OPME 27 - Previsão de uso de quimioterápico

28 - Indicação Clínica RM do ombro esquerdo Osteoartrite acromioclavicular caracterizada por redução do espaço articular, irregularidade das superfícies ósseas justapostas, com edema/dilatos subcondrais, osteófitos marginais e espessamento capsuloligamentar, determinando impressão no desfiladeiro miondriíneo do supraespinhal. Associa-se derrame articular com sinais de sinovite. Acromio plano, sem inclinação significativa. Tendinopatia do supraespinhal caracterizada por espessamento e alteração de sinal, com sinais de r

29 - CID 10 Principal 30 - CID 10 (2) 31 - CID 10 (3) 32 - CID 10 (4) 33 - Indicação de Acedente (acidente ou doença relacionada)

Procedimentos Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Cida. Solic.	38 - Cida. Aut.
1 -	22	30735068	1	1
2 -	22	30735092	1	1
3 -	22	30735033	1	1
4 -				
5 -				
6 -				
7 -				
8 -				
9 -				
10 -				
11 -				
12 -				

Dados de Autorização

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 40 - Cide. Dianas Autorizadas 41 - Tipo da Acomodação Autorizada 42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 99999999

45 - Observação / Justificativa 3 ancores Juggerknot 2 laminae de shaver 1 radiofrequência bipolar 1 guia flexível para sutura do mr 46 - Data de Solicitação 20/06/2023 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