



GUIA DE SOLICITAÇÃO DE INTERNAÇÃO

2- N° Guia no Prestador 2405

91470049

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
4 - Data de Autorização 10/05/2023	5 - Senha
6 - Data de Validade da Senha 10/05/2023	
7 - Número da Carteira 01170000001763448	
8 - Validade da Carteira	
9 - Atendimento a RN	
10 - Nome SIRELINE PIROLO OTMAN	
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 - Número no Conselho 19896	
16 - Conselho Profissional	
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 CONDRINA - MATER DEI	
21 - Data sugerida para internação 10/05/2023	
22 - Caráter do atendimento	
23 - Tipo de Internação	
24 - Regime de Internação	
25 - Cide, Diárias Solicitadas	
26 - Provisão de uso de OPM/E	
27 - Provisão de uso de quimioterapia	
28 - Indicação Clínica RM do ombro direito Osteoartrrose glenoumeral. Fratura / Impacção subcondral da margem posteromedial da cabeça do úmero com reflicção e perda da esteticidade da cabeça umeral (fratura completa do tendão do cabo longo do biceps. Atrofia acentuada com lipossustituição do ventre muscular do supraespinhal, e d	
29 - CID 10 Principal M199	
30 - CID 10 (2)	
31 - CID 10 (3)	
32 - CID 10 (4)	
33 - Indicação de Acidente (ocidente ou doença relacionada)	
34 - Tabela 22	
35 - Código do Procedimento 30717027	
36 - Descrição Artroplastia escapulo umeral com implante -	
37 - Cide, Solic	
38 - Cide, Aut	
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar	
40 - Cide, Diárias 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 1 KIT PROTESE REVERSA DO OMBRO	
46 - Data de Solicitação 10/05/2023	
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