

1 - Registro ANS 343269	3 - Número da Guia Atribuído pela Operadora
1 - Data da Autorização	5 - Senha
6 - Data de Validade da Senha	

## Dados do Beneficiário

7 - Número da Carteira 00050000032438470	8 - Validade da Carteira	9 - Atendimento a RN
10 - Nome SERGIO LUIZ DE OLIVEIRA	11 - Cartão Nacional de Saúde	

## Dados do Contratado Solicitante

12 - Código na Operadora 01019896	13 - Nome do Contratado FERNANDO TAKAO CINAGAVA
-----------------------------------	---

## Dados do Profissional Solicitante

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 08.214.460/0001-24	20 - Nome do Hospital / Local Solicitado HOSPITAL OTOCENTRO DE LONDRINA	21 - Data sugerida para internação 02/03/2023
--	---	---

## Dados da Internação

22 - Caracter do atendimento	23 - Tipo de Internação	24 - Regime de Internação	25 - Cide, Diárias Solicitadas	26 - Previsão de uso de OPM S	27 - Previsão de uso de quimioterápico N
------------------------------	-------------------------	---------------------------	--------------------------------	-------------------------------	--

## Indicação Clínica

Espessamento e edema capsuloligamentar acromioclavicular, bem como na extremidade distal da clavícula, por sobrecarga mecânica. Acrómio ganchoso, inclinado lateralmente. Espessamento do ligamento coracoclavicular e entesólio subacromial. Bursite subacromial-subdeltoidea. Moderada tendinopatia do supraespalhal, com roturas parciais de baixo grau na superfície bursal, sem roturas transfixantes. Tendinopatia do subescapular e da porção intra-articular da cabeça longa do bice

## Procedimentos Solicitados

30 - CID 10 Principal W751	31 - CID 10 (2)	32 - CID 10 (3)	33 - CID 10 (4)	34 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada)
----------------------------	-----------------	-----------------	-----------------	---

## Dados da Autorização

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Cide, Solic	38 - Cide, Aut
1 - 22	30735033	Acromioplastia - procedimento videartroscó	1	1
2 - 22	30735084	Ressecção lateral da clavícula - procedimen	1	1
3 -				
4 -				
5 -				
6 -				
7 -				
8 -				
9 -				
10 -				
11 -				
12 -				

## Dados da Autorização

39 - Data Provelável 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
---	--------------------------------	------------------------------------	--	--	---------------------------

## Observação / Justificativa

2 laminas de shaver 1 radiofrequencia bipolar

## 16 - Data de Solicitação

02/03/2023

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