United #t	GUIA DE SOLICITAÇÃO DE ÎNTERNAÇÃO				2-Nº Guia no Prestador 2326		
1 - Registro ANS 3 - Número 343269	da Guia Atribuído pela Operadora	- Congress	89				
4 - Data da Autorização 08/11/2022	5 - Senha				6 - Data de Validade da Senha		
Dados do Beneficiário							
7 - Número da Carteira 01067406110596008			8 - Validade da Carteira 08/11/2022		9-Atendimen N	nto a RN	
10 - Nome JOSE TAVARES DA SILVA 11 - Cartão Nacional de Saúde							
Dados do Contratado Solicitante							
12 - Cádigo na Operadore 01019896 13 - Nome do Contratado FERNANDO TAKAO CINAGAVA							
14 - Nome do Profissional Solicitante FERNANDO TAKAO CINAGAVA		15 - Conselho P 6	Profissional 16 - Número no Conselho 19896		17 - UF PR	18 - Código CBO 225270	
Dados do Hospital / Local Solicitado / Dados da Internação							
19 - Código na Operadora / CNP 08,214,460/0001-24	J	20 - Nome do Hospital HOSPITAL OTOCE	- Nome do Hospital / Local Solicitado OSPITAL OTOCENTRO DE LONDRINA			21 - Data sugerida para internação 08/11/2022	
22 - Caráter do atendimento 1	23 - Tipo de Internação 2	4 - Regime de Internação	25 - Qtde, Diárias Solicitadas 1	26 - Previsão de uso de O S	PME 27 - Previs	são de uso de quimioterápico	
1,6cm (na totalidade do eixo	anteroposterior). Tendinopatia	do restante do supraespinhal	io terço distal (peri-insercional) il e do subescapular e leve tenc ito capsulossinovial, que deterr	finopatia do infraespinhal. B			
29 - CID 10 Principal M751	30 - CID 10 (2) 0	31 - GID 10 (3) 0	32 - CID 10 (4) 0	(4) 33 - Indicação de Acidente (acidente ou doença relacionada) 9			
Procedimentos Solicitados							
34 - Tabela 35 - Códi 1 - 22 307350 2 - 22 307350 3 - 22 307350 4 - 5 - 6 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 12	68 Rupt 33 Acro	escrição tura do manguito rotador - pro mioplastia - procedimento vid secção lateral da clavícula - pi	deoartroscó		37 - Otde, Solic 1 1 1 1	38 - Otde, Aut 1 1 1	
Dados da Autorização							
39 - Data Provável da Admissão Hospitalar 01/01/2023 40 - Otde, Diarias Autorizadas 0 Tipo da Acomodação Autorizada							
42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado 43 - Nome do Hospital / Local Autorizado 44 - Código CNES 9999999							
45 - Observação / Justificativa 3 ancoras juggerknot 2 laminas de shaver 1 radiofrequencia bipolat 1 gua flexível para sutura de MR							
46 - Data de Solicitação 08/11/2022 47 - Assinatura do Profissi		itura do Profissional Solicitante	onal Solicitante 48 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável		49 - Assinatura do Responsável pela Autonzação		
		ando T. Cinagava ia e Traumatolgia M-PR 19896	Dr. Ferna Ortopedi CRN				

aberar em dezembro

Dr. Fernando T. Cinagava Ortopedia e Traumatolgia CRM-PR 19896