



Fundação de Seguridade Social

PEDIDO DE INTERNAÇÃO

DADOS DO BENEFICIÁRIO

01 - Nome do Paciente <i>Maria Jose B. Sandler</i>			02 - Número da Carteira <i>0901001464100069</i>	
03 - IDADE	04 - SEXO () MASC. () FEM.	05 - SITUAÇÃO () Titular/pensionista () Dependente	06 - Endereço do paciente (RUA/CIDADE-UF/CEP) FONE:	
07 - Nome do Titular			08 - Plano	

DADOS DO CONTRATADO SOLICITANTE

09 - Código na Operadora / CNPJ / CPF		10 - Nome do Contratado	
11 - Caráter da Internação <input checked="" type="checkbox"/> E - Eletiva U - Urgência/Emergência		12 - Tipo de Internação <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Clínica 2 - Cirúrgica 3 - Obstétrica 4 - Pediátrica 5 - Psiquiátrica	
13 - Regime de Internação <input checked="" type="checkbox"/> 1 - Hospitalar 2 - Hospital-dia 3 - Domiciliar		14 - Qtde. Diárias Solicitadas <i>01</i>	
15 - Tipo de Acomodação () Apartamento () Enfermaria () UTI () Day-Clinic		16 - Indicação Clínica <i>Fratura Úmero proximal esquerdo</i>	
17 - Hipóteses Diagnósticas		18 - CID 10 Principal	

PROCEDIMENTOS SOLICITADOS

19 - Tabela	20 - Código do Procedimento	21 - Descrição	22 - Qtde. Solic	23 - Qtde. Aut
1-	<i>30717108</i>	<i>Fratura úmero proximal (E)</i>	<i>01</i>	
2-				
3-		<i>OPME</i>		
4-		<i>Placa bloqueada úmero</i>		
5-		<i>proximal + parafusos</i>		
27 - Nome do Médico Solicitante		28 - Conselho/ UF	29 - Data	Carimbo/Assinatura do Solicitante <i>Dr. Daniel F. de Vieira</i> Ortopedia e Traumatologia CRM/PR 19475 / TEOT 9918

DADOS DA AUTORIZAÇÃO

30 - SENHA/AUTORIZAÇÃO	31 - Tipo da Acomodação Autorizada	32 - Qtde. Diárias Autorizadas
33 - Observação		34 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização
CENTRAL DE AUTORIZAÇÃO FONE (65) 2121-4325 FAX (65) 2121-4304 OU PELA INTERNET: www.geap.com.br/PRESTADOR/AUTORIZAÇÃO		

AO CONVENIO GEAP

PACINETE: MARIA JOSE B. SCUDELER

1. ARTHROM (PLACAS ARTHROM GM REIS)

*** PREFERENCIA **ARTHROM** / PELA DISPONIBILIDADE DE MATERIAL E INSTRUMENTAL ADEQUADO.

LONDRINA, 24/08/ 2023.


Dr. Daniel F. F. Vieira
Ortopedia e Traumatologia
CRM/PR 19475 / TEOT 9918