

(48) Maria (filha)
99995-6042

Formulário de Autorização de Internação e Procedimentos

1 - Nome do Beneficiário: **Maria (filha)**

2 - Número da Carteira: **99995-6042**

3 - Data de Validade da Carteira: **01/01/24**

4 - Nome do Contratado: **Manoela Vargas Simões**

5 - Nome do Profissional Solicitante: **Dr. Jonas José Blanco**

6 - Nome do Hospital/Local Solicitado: **Manoela Vargas Simões**

7 - Nome do Hospital/Local Autorizado: **Manoela Vargas Simões**

8 - Caracter do Atendimento: **E**

9 - Tipo de Internação: **E**

10 - Regime de Internação: **E**

11 - Qtd. Diárias Solicitadas: **01**

12 - Previsão de uso de OPME: **SIX**

13 - Previsão de uso de quimioterápico: **NÃO**

14 - Data sugerida para internação: **01/01/24**

15 - CID 10 Principal: **M19.1**

16 - CID 10 (2): **M19.1**

17 - CID 10 (3): **M19.1**

18 - CID 10 (4): **M19.1**

19 - Indicação de Acidentes (acidente ou doença relacionada): **NÃO**

20 - Descrição:

34 - Tabela	35 - Código do Procedimento	36 - Descrição	37 - Qtd. Solic	38 - Qtd. Aut.
1	3073503-3	Wides	01	01
2	3073506-8	Wides	01	01
3	3073502-5	Wides	01	01
4		Material		
5		- Sutura		
6		- Sutura		
7		- Sutura		
8		- Sutura		
9		- Sutura		
10		- Sutura		
11		- Sutura		
12		- Sutura		
13		- Sutura		
14		- Sutura		
15		- Sutura		
16		- Sutura		
17		- Sutura		
18		- Sutura		
19		- Sutura		
20		- Sutura		
21		- Sutura		
22		- Sutura		
23		- Sutura		
24		- Sutura		
25		- Sutura		
26		- Sutura		
27		- Sutura		
28		- Sutura		
29		- Sutura		
30		- Sutura		
31		- Sutura		
32		- Sutura		
33		- Sutura		
34		- Sutura		
35		- Sutura		
36		- Sutura		
37		- Sutura		
38		- Sutura		
39		- Sutura		
40		- Sutura		
41		- Sutura		
42		- Sutura		
43		- Sutura		
44		- Sutura		
45		- Sutura		
46		- Sutura		
47		- Sutura		
48		- Sutura		
49		- Sutura		
50		- Sutura		
51		- Sutura		
52		- Sutura		
53		- Sutura		
54		- Sutura		
55		- Sutura		
56		- Sutura		
57		- Sutura		
58		- Sutura		
59		- Sutura		
60		- Sutura		
61		- Sutura		
62		- Sutura		
63		- Sutura		
64		- Sutura		
65		- Sutura		
66		- Sutura		
67		- Sutura		
68		- Sutura		
69		- Sutura		
70		- Sutura		
71		- Sutura		
72		- Sutura		
73		- Sutura		
74		- Sutura		
75		- Sutura		
76		- Sutura		
77		- Sutura		
78		- Sutura		
79		- Sutura		
80		- Sutura		
81		- Sutura		
82		- Sutura		
83		- Sutura		
84		- Sutura		
85		- Sutura		
86		- Sutura		
87		- Sutura		
88		- Sutura		
89		- Sutura		
90		- Sutura		
91		- Sutura		
92		- Sutura		
93		- Sutura		
94		- Sutura		
95		- Sutura		
96		- Sutura		
97		- Sutura		
98		- Sutura		
99		- Sutura		
100		- Sutura		

39 - Data Provável da Admissão Hospitalar: **29/07/24**

40 - Qtd. Diárias Autorizadas: **01**

41 - Tipo da Acomodação Autorizada: **01**

42 - Código na Operadora / CNPJ autorizado: **01**

43 - Nome do Hospital / Local Autorizado: **Manoela Vargas Simões**

44 - Código CNES: **01**

45 - Observação / Justificativa: **Dr. Jonas José Blanco**

46 - Assinatura do Profissional Solicitante: **Dr. Jonas José Blanco**

47 - Assinatura do Beneficiário ou Responsável: **Manoela Vargas Simões**

48 - Assinatura do Responsável pela Autorização: **Manoela Vargas Simões**