



HOSPITAL CHUR TORRE II

PACIENTE:	JOSE CRISTOVAO URBANO DA SILVA FILHO	PRONTUÁRIO:	0000178109		
DATA DE NASCIMENTO:	29/11/1993	IDADE:	30	SEXO:	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	25/06/2024	ATENDIMENTO:	4071470		

GUIA DE INTERNAÇÃO INICIAL					
REGISTRO ANS	DATA DA SOLICITAÇÃO	SENHA	DATA VALIDADE SENHA	DATA EMISSÃO GUIA	
ANS - Nº 34.488-5					
NÚMERO DA CARTEIRA	PLANO			VALIDADE DA CARTEIRA	
0343305001267006	UNIREDE RECIFE BASICO			15/06/2025	
NOME DO PACIENTE				Nº CARTÃO DE SAÚDE NACIONAL	
JOSE CRISTOVAO URBANO DA SILVA FILHO					
DADOS DO CONTRATADO SOLICITANTE					
CÓDIGO DA OPERADORA/CPF/CNPJ	NOME DO CONTRATADO			CÓDIGO CNES	
NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE					
LUIZ FELIPE ALBANEZ FALCAO					
CÓD. CONSELHO REGIONAL	NÚMERO DO CONSELHO		UF	CÓDIGO CBOS	
CRM	14773				
DADOS DO CONTRATADO SOLICITANTE / DADOS DA INTERNAÇÃO					
CÓDIGO DA OPERADORA/CNPJ	NOME DO PRESTADOR				
CARÁTER DA INTERNAÇÃO	TIPO DA INTERNAÇÃO				
<input type="radio"/> E - ELETIVA <input checked="" type="radio"/> U - URGÊNCIA	<input type="radio"/> CLÍNICA <input checked="" type="radio"/> CIRÚRGICA <input type="radio"/> PEDIÁTRICA <input type="radio"/> OBSTÉTRICA <input type="radio"/> PSÍQUICA				
REGIME DA INTERNAÇÃO			QUANTIDADE DE DIÁRIAS SOLICITADA		
<input checked="" type="radio"/> HOSPITALAR <input type="radio"/> HOSPITAL <input type="radio"/> DOMICILIAR					
INDICAÇÃO CLÍNICA					

EXTENSO FERIMENTO + LESÃO EXPOSTA DO EXTENSORES DOS DEDOS EM MÃO DIREITA > 12H DE EVOLUÇÃO

HIPÓTESES DIAGNÓSTICAS		
CARÁTER DE INTERNAÇÃO	TEMPO DOENÇA REFERIDA PELO PACIENTE	INDICAÇÕES DE ACIDENTES
<input checked="" type="radio"/> AGUDA <input type="radio"/> CRÔNICA		<input type="radio"/> ACIDENTE OU DOENÇA RELACIONADA AO TRABALHO <input checked="" type="radio"/> TRÂNSITO <input type="radio"/> OUTROS
CID 10 PRINCIPAL	CID 10 (2)	
S618 - FERIMENTO DE OUTRAS PARTES DO PUNHO E DA MAO		
CID 10 (3)	CID 10 (4)	

PROCEDIMENTOS SOLICITADOS					
TABELA	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	FABRICANTE	VALOR UNIT.
	30101786	30101786 Sutura de extensos ferimentos com ou sem desbridamento			

PACOTES



HOSPITAL CHUR TORRE II

PACIENTE:	JOSE CRISTOVAO URBANO DA SILVA FILHO	PRONTUÁRIO:	0000178109		
DATA DE NASCIMENTO:	29/11/1993	IDADE:	30	SEXO:	MASCULINO
DATA DE ATENDIMENTO:	25/06/2024	ATENDIMENTO:	4071470		

TABELA	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	FABRICANTE	VALOR UNIT.

OPME SOLICITADOS					
TABELA	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	FABRICANTE	VALOR UNIT.

DADOS DA AUTORIZAÇÃO		
DATA DA PROVÁVEL ADMISSÃO HOSPITALAR	QTDE DIÁRIAS AUTORIZADAS	TIPO DA ACOMODAÇÃO AUTORIZADA
CÓDIGO NA OPERADORA/CNPJ	NOME DO PRESTADOR AUTORIZADO	CÓDIGO CNES

OBSERVAÇÕES

DATA E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO	RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO

DATA E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO

PRORROGAÇÃO					
DATA	SENHA	RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO	CÓDIGO	ACOMODAÇÃO	QTD AUTORIZADA
TABELA	CÓD. PROCEDIMENTO	DESCRIÇÃO		QTD	QTD
TABELA	CÓDIGO OPME	DESCRIÇÃO		QTD	FABRICANTE

VALOR UNITÁRIO (R\$)

DATA/HORA PREENCHIMENTO
25/06/2024 00:54:50

PRESTADOR
LUIZ FELIPE ALBANEZ FALCAO

CONSELHO
CRM - 14773