

ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE														PROTOCOLO: 495464	
Escola Adventista														Seq protocolo: (495464)	
Período de 09/09/2022 00:00:01 até 09/09/2022 23:59:59														Tipo protocolo: Internados	
Blumenau, 123 - Joinville - SC														Documento convênio:	
CNPJ: 84694405000167 - Inscr. Est.: ISENTO - Fone: 34513333														Nota fiscal:	
Atend.	Paciente	Senha	Nº guia	Matricula	Refer	Data início	Data final	Título	Proced	Serviços	Diárias	Materiais	Medic	Total	
7786255	Caio Santos Franco			1333516	09/22 31/08/22 12:44 01/09/22 09:22				789,54	792,90	280,86	3.066,37	468,90	5.398,57	
					Total do protocolo	1/1			789,54	792,90	280,86	3.066,37	468,90	5.398,57	



HOSPITAL
Dona
HELENA

Blumenau, 123 - Joinville - SC
CNPJ: 84694405000167 - Inscr. Est.: ISENT0 - Fone: 34513333
(CNES 2521385)



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 7.786.255
Nº I C: 7.625.921

495464

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matrícula:
Caio Santos Franco	Escola Adventista	1333516
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1282110	Data Entrada: 31/08/2022 12:44:18	Data Saída: 01/09/2022 09:22:49	Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Vitor Gustavo de Paiva Corotti			Tipo Atend.: 1 - Internado
CID Princ.: S42 Frat do ombro e do braco			Espec/Clinica: 6 Cirúrgica
Guia: Não Informada	Senha: 7625921	Val. Carteira: 31/08/2022	Origem:

Dt.Conta: 31/08/22 13:05	Dt.Inicial: 31/08/22 12:44	Dt.Final: 01/09/22 09:22	Refer: 30/09/22
			Protocolo: 0

Diárias					
Seq.	Código	Descrição	Qtde	VI.unit.	VI Total
1	101009	Enfermaria	1	230,09	230,09
2	101015	Acompanhante - Enfermaria	1	50,77	50,77
Total de Diárias			2		280,86

Taxas					
Seq.	Código	Descrição	Data	Qtde	VI Total
Centro Cirúrgico					
1	201007	Taxa de sala - Porte III	31/08/2022 00:00:00	1,00	686,32
2	204005	Taxa de sala p/ recuperação anest. geral	31/08/2022 00:00:00	1,00	75,77
Total - Centro Cirúrgico -				2,00	762,09
Total de Taxas				2,00	762,09

Medicamentos						
Seq.	Descrição Medicamento	Medic	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
Centro Cirúrgico						
1	Cetrolac 30mg/ml inj.	96319	FA	1,00	9,89	9,89
2	DEXAmetasona 4mg/ml 2,5ml inj.	90925	amp	1,00	3,57	3,57
3	Dimorf 1mg/ml (2ml) inj.	21337	amp	1,00	7,42	7,42
4	Kefazol 1g inj.	656	FA	1,00	23,92	23,92
5	Nausedron 4mg/2ml	25725	amp	1,00	32,79	32,79
6	Novalgina 500mg/ml (2ml) inj.	341	amp	1,00	4,39	4,39
7	Provive 1% 20ml i.v.	95481	amp	1,00	54,12	54,12
8	Sevocris 250ml	82515	ml	8,62	7,79	67,19
9	Sol.Cloreto de Sódio 0,9% 100ml	13812	Fr	1,00	8,32	8,32
10	Sol.Cloreto de Sódio 0,9%250ml	12962	Fr	2,00	7,16	14,32
11	Unifental 5ml (0,05mg/ml) inj.	96857	amp	1,00	4,30	4,30
12	Xylestesin 2% S/Vaso 5ml inj.	35524	amp	1,00	4,23	4,23
Total - Centro Cirúrgico -				20,62		234,46
Sala de Recuperação						
13	Agua Destilada 100ml Esteril	49372	Fr	1,00	10,16	10,16
Total - Sala de Recuperação -				1,00		10,16
UIA - Unidade de Internação A						
14	Cetrolac 30mg/ml inj.	96319	FA	1,00	9,89	9,89
15	Cloreto de Sódio 0,9% (10ml)	21612	Fr	1,00	0,79	0,79
16	Novalgina 500mg/ml (2ml) inj.	341	amp	2,00	4,39	8,78
17	Posiflusch c/Sol.Salina (5ml)	53767	ser	10,00	19,65	196,50
18	Sol.Cloreto de Sódio 0,9% 100ml	13812	Fr	1,00	8,32	8,32
Total - UIA - Unidade de Internação A -				15,00		224,28



HOSPITAL
Dona
HELENA

Blumenau, 123 - Joinville - SC
CNPJ:84694405000167 - Inscr.Est.:ISENTO - Fone:34513333
(CNES 2521385)



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 7.786.255
Nº IC: 7.625.921

Paciente:	Convênio:	Usuário/Matricula:
Caio Santos Franco	Escola Adventista	1333516
Categoria:		
Básico		

Prontuário: 1282110 Data Entrada: 31/08/2022 12:44:18 Data Saída: 01/09/2022 09:22:49 Motivo Alta: 4 Alta médica
Médico: Vitor Gustavo de Paiva Corotti Tipo Atend.: 1 - Internado
Espec/Clinica: 6 Cirúrgica
CID Princ.: S42 Frat do ombro e do braco
Guia: Não Informada Senha: 7625921 Val. Carteira: 31/08/2022 Origem:

Dt.Conta: 31/08/22 13:05 Dt.Inicial: 31/08/22 12:44 Dt.Final: 01/09/22 09:22 Refer: 30/09/22
Protocolo: 0
Total de Medicamentos 36,62 468,90

Materiais Hospitalares

Seq.	Descrição Material	Materi	Unid.	Qtde	VI Unit.	VI Total
Centro Cirúrgico						
1	Agulha descartavel 40x12	37	Pç	1,00	1,16	1,16
2	Atadura Algodão Ortopédica 10cm	244	Pç	2,00	4,09	8,18
3	Atadura Crepom Cysne 10cm	237	Pç	4,00	12,19	48,76
4	Caneta Monopolar Descartável	62757	un	1,00	280,50	280,50
5	Compressa (Campo Operatorio 25x28cm) Estéril com 5	961	Pç	1,00	127,19	127,19
6	Eletrodo Descartável Adulto	976	Pç	5,00	4,31	21,55
7	Equipo Intrafix Primeline Air IL	45084	un	1,00	125,44	125,44
8	Faixa Esmarch nº 15	257	un	1,00	87,67	87,67
9	Filtro Bacteriologico Mini e umidificador com traquéia (HMEF)	46734	Pç	1,00	221,13	221,13
10	Fio Kirschner 1,8	86035	Pç	2,00	188,52	377,04
11	Fita Micropore 2,5cm X10m	550	m	1,00	3,99	3,99
12	Gaze Estéril 13 fios 10x10 c/10 unidades	89391	Pç	2,00	1,25	2,50
13	Lamina de bisturi nº 15	555	un	1,00	3,02	3,02
14	Luva Cirúrg.Estéril Sensitex nº 6,5	24463	Pç	2,00	3,02	6,04
15	Luva Cirúrg.Estéril Sensitex nº 8,0	125	Par	1,00	3,02	3,02
16	Máscara Laríngea Desc. nº 3,0	67352	Pç	1,00	407,99	407,99
17	Placa Eletroc. Auto-Adesiva Universal (Ref.: 9160)	55668	Pç	1,00	240,62	240,62
18	Seringa descartável 10ml (Luer Lock)	22626	Pç	2,00	4,32	8,64
19	Seringa descartável 20ml (Luer Slip)	90	un	1,00	12,72	12,72
20	Transofix (set de transferência)	20091	Pç	1,00	25,05	25,05
Total - Centro Cirúrgico -				32,00		2.012,21
UIA - Unidade de Internação A						
21	Agulha descartavel 30x08	36	Pç	3,00	2,10	6,30
22	Atadura Algodão Ortopédica 10cm	244	Pç	2,00	4,09	8,18
23	Atadura Crepom Cysne 06cm	20113	Pç	2,00	5,04	10,08
24	Atadura Crepom Cysne 8cm	235	Pç	3,00	6,32	18,96
25	Atadura Gessada Plastrona 10cm	242	Pç	2,00	14,92	29,84
26	Cateter Intravenoso 22 GAx1.00 IN Insyte Autoguard	19958	Pç	2,00	161,40	322,80
27	Cateter Intravenoso 24 GAx0.75 IN Insyte Autoguard	19959	Pç	2,00	161,40	322,80
28	Curativo Transparente 6 x 7cm Básico (Tegaderm) 1620BR	54813	Pç	2,00	11,14	22,28
29	Equipo Max Infusor 150ml RLL (410102)	96472	Pç	1,00	155,07	155,07
30	Equipo Polifix 2 vias	943	Pç	2,00	38,42	76,84
31	Seringa descartável 10ml (Luer Lock)	22626	Pç	2,00	4,32	8,64
32	Seringa descartável 3ml (Luer Lock)	40	un	1,00	2,65	2,65
33	Tampa de Polifix (Protetor de ConeLuer)	22631	Pç	3,00	11,34	34,02
34	Tampa Vedcap (Macho e Fêmea)	90306	Pç	3,00	11,90	35,70
Total - UIA - Unidade de Internação A -				30,00		1.054,16



HOSPITAL
Dona
HELENA

Blumenau, 123 - Joinville - SC
CNPJ:84694405000167 - Inscr.Est.:ISENTO - Fone:34513333
(CNES 2521385)



Conta paciente

Nota:

Emissão:

Nº Atend: 7.786.255
Nº IC: 7.625.921

Paciente: Caio Santos Franco	Convênio: Escola Adventista	Usuário/Matrícula: 1333516
Categoria: Básico		

Prontuário: 1282110	Data Entrada: 31/08/2022 12:44:18	Data Saída: 01/09/2022 09:22:49	Motivo Alta: 4 Alta médica
	Médico: Vitor Gustavo de Paiva Corotti		Tipo Atend.: 1 - Internado
			Espec/Clinica: 6 Cirúrgica
CID Princ.: S42 Frat do ombro e do braco			
Guia: Não Informada	Senha: 7625921	Val. Carteira: 31/08/2022	Origem:

Dt.Conta: 31/08/22 13:05	Dt.Inicial: 31/08/22 12:44	Dt.Final: 01/09/22 09:22	Refer: 30/09/22
			Protocolo: 0
Total de Materiais Hospitalares			62,00 3.066,37

Diversos				
Seq.	Descrição	Código	Qtde	VI Total Medida
		Centro Cirúrgico		
1	Ar comprimido	400005	1,00	9,13 Un
2	Oxigênio com respirador (indivisível)	400002	1,00	21,68 Un
	Total - Centro Cirúrgico -		2,00	30,81
	Total de Diversos		2,00	30,81

SadT							
Seq.	Data	Código	Descrição	Qtde	VI Filme	Vr. Exame	VI Total
			Centro Cirúrgico				
1	31/08/2022	40811026	Radioscopia Para Acompanhamento De	1,00	0,00	66,09	66,09
			Total - Centro Cirúrgico -	1,00	0,00	66,09	66,09
			Total de SadT	1,00	0,00	66,09	66,09

Procedimentos							
Seq.	Proced.	Descrição	Crn	Médico	Função	Qtde	Valor
1	30720095	Fratura E/Ou Luxações (Incluindo	10359	Helena Elisa Stein	Cirurgiao Principal	1,00	447,03
2	30720095	Fratura E/Ou Luxações (Incluindo	25628	Ricardo Zanlorenzi	Anestesista	1,00	276,42
3	40801210	Arco em C (NÃO LAUDAR)	07847	Claudio Cesar de Oliveira Vendramini		1,00	0,00
		Total de Procedimentos				3,00	723,45

Total geral						5.398,57
-------------	--	--	--	--	--	----------

FICHA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Prontuário	1282110	Atendimento	7786255	Hora	12:44
Nome	Caio Santos Franco	Sexo	Masculino	Dt.Validade	31/08/2022
Mãe	Aline Francelino dos Santos	Clínica	Cirúrgica	Guia	7600.
Data Nascto	23/04/2014	Apto/Leito	002 - EME	Médico	Helena Elisa Stein
Idade	8 anos e 4	Cód.Usuário	1333516	Funcionário	Vitor.Corotti
Responsável	Aline Francelino dos Santos	Senha	7600	Convênio	Escola Adventista
Internação	31/08/2022	Obs. Conv.:	Guia HDH autorizada na pasta Mariane + termo de AGR + copia		

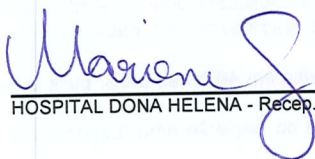
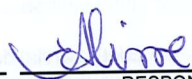
XXIII. O paciente e/ou responsável AUTORIZA o envio dos seus dados pessoais, tais como nome, número do Cadastro de Pessoa Física do Ministério da Fazenda ("CPF/MF"), telefone e e-mail, para empresa que realizará pesquisa de nível de satisfação dos clientes com o atendimento do Hospital Dona Helena.

XXIV. O paciente e/ou responsável AUTORIZA a utilização do seu endereço de e-mail e/ou telefone celular (SMS, Whatsapp) para recebimento de boletins técnicos, informes gerais, campanhas publicitárias do Hospital Dona Helena e/ou de seus parceiros, bem como para ações do SCIH (Serviço de Controle de Infecção Hospitalar) da mesma instituição.

XXV. Este instrumento poderá ser extinto a qualquer tempo em razão de questões de natureza técnica do Hospital, que impeçam a continuidade dos serviços, dentre outras hipóteses.

E por estarem justas e contratadas, as partes assinam o presente em 03 (três) vias de igual teor, para um só efeito na presença das testemunhas abaixo:

Joinville, 31 de agosto de 2022


HOSPITAL DONA HELENA - Recep.
RESPONSÁVEL

PACIENTE

TESTEMUNHA/CPF

Termo de Concordância de Aguarde de Leito

Paciente: Caio Santos FrancoAtendimento 7786255Data Nascimento: 23/04/2014Compromissário (Nome Legível): AlinaRecepcionista: Mariane Godinho da Silva

Eu Caio Santos Franco, estou sendo cientificado (a) neste momento de que o Hospital Dona Helena não possui a acomodação à qual tenho direito pelo meu plano de saúde. Estou tendo a opção de transferir a data da minha cirurgia ou realizá-la de acordo com o agendamento, e após permanecer em "aguardo de leito" ou em acomodação diferente daquela autorizada pelo plano de saúde, até que o hospital disponibilize a acomodação à qual tenho direito.

Estou ciente de que todo tratamento médico-assistencial nesta situação transcorrerá normalmente, sem nenhum prejuízo ao tratamento a que serei submetido.

Joinville, 31 / 08 / 2020.

Paciente/Compromissário

Escola Adventista

GUIA DE SOLICITAÇÃO
DE INTERNAÇÃO

2 - Nº 611085

1 - Registro ANS 000000	3 - Data da Autorização 31/08/2022	4 - Senha	5 - Data Validade da Senha	6 - Data Emissão da Guia
----------------------------	---------------------------------------	-----------	----------------------------	--------------------------

HDH - Internado

Dt Int: 31/08/2022 12:44:18 Nº Atend.: 7786255
 Pront.: 1282110 Caio Santos Franco
 Nascim: 23/04/2014 Sexo: M Idade: 8a 4m
 Conven: Escola Adventista Cod: 1333516
 Medico: 10359 - Helena Elisa Stein



9 - Validade da Carteira

31/08/2022

11 - Número do Cartão Nacional de Saúde

Quarto: 84694405000167	Ala: ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE	14 - Código CNES 2521385
------------------------	---	-----------------------------

15 - Nome do Profissional Solicitante Vitor Gustavo de Paiva Corotti	16 - Conselho Profissional CRM	17 - Número no Conselho 24492	18 - UF SC	19 - Código CBO S
---	-----------------------------------	----------------------------------	---------------	-------------------

Dados do Solicitado / Dados da Internação

20 - Código na Operadora / CNPJ 84694405000167	21 - Nome do Prestador ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE
---	--

22 - Caráter da Internação U E - Eletiva U - Urgência/Emergência	23 - Tipo de Internação 1 1 - Clínica 2 - Cirurgia 3 - Obstétrica 4 - Pediátrica 5 - Psiquiátrica
---	--

24 - Regime de Internação 1 1 - Hospitalar 2 - Hospital-dia 3 - Domiciliar	25 - Qtde. Diárias Solicitadas 3
---	-------------------------------------

26 - Indicação Clínica FRATURA DE CONDILO LATERAL COTOVELO ESQUERDO
--

Hipóteses Diagnósticas

27 - Tipo de Doença A - Aguda C - Crônica	28 - Tempo de Doença Referida pelo Paciente A - Anos M - Meses D - Dias	29 - Indicação de Acidente
--	--	----------------------------

30 - CID 10 Principal S42	31 - CID 10 (2)	32 - CID 10 (3)	33 - CID 10 (4)
------------------------------	-----------------	-----------------	-----------------

Procedimentos Solicitados

34 - Tabela	35 - Código do procedimento	36 - Descrição	37 - Qtd. Solic.	38 - Qtd. Autoriz.
1 18	30720095	Fratura E/Ou Luxações (Incluindo Descolamento Epifisário Cotovelo-Punho) -	1	
2 18	40811026	Radioscopia Para Acompanhamento De Procedimento Cirúrgico (Por Hora Ou	1	
3				
4				
5				

OPM Solicitados

39 - Tabela	40 - Código do OPM	41 - Descrição OPM	42 - Qtde.	43 - Fabricante	44 - Valor Unitário R\$
1					
2					
3					
4					
5					

Dados da Autorização

45 - Data Provável da Admissão Hospitalar	46 - Qtde. Diárias Autorizadas	47 - Tipo da Acomodação Autorizada 1
---	--------------------------------	---

48 - Código na Operadora / CNPJ 84694405000167	49 - Nome do Prestador Autorizado ASSOCIACAO BENEFICENTE EVANGELICA DE JOINVILLE	50 - Código CNES 2521385
---	---	-----------------------------

51 - Observação

52 - Data e Assinatura do Médico Solicitante 31/08/2022	53 - Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável 31/08/2022	54 - Data e Assinatura do Responsável pela Autorização
--	---	--

AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Aluno: Caio Santos Franco

Nº da Carteira: 13.3.3516

Instituição: Inst. Adventista de Ensino de Santa Catarina

Data de Nascimento: 23/04/2014

Nº da Guia: 7600

Data da Ocorrência	Horário	Local	Atividade
31/08/2022	10:10:00	Quadra	Aula de educação física

O que aconteceu	Partes do corpo
Queda de mesmo nível	Braço Esquerdo, Cotovelo Esquerdo

Descrição

Aluno estava em aula de educação Física, quando correndo caiu. Veio até a enfermaria e o Braço E foi imobilizado. Encaminhado ao hospital.

Testemunha da ocorrência	Telefone
Jackson	(47) 3447-7480
Syendra	(47) 3447-7400

Quem prestou primeiros socorros	Data
Gustavo	31/08/2022

Local de atendimento	Endereço	Nº	Bairro	Telefone
HDH - Hospital Dona Helena	Rua Blumenau	123	Centro	(47) 3451-3333 (47) 3451-3365

Observações

Aluno estava em aula de educação Física, quando correndo caiu. Veio até a enfermaria e o Braço E foi imobilizado. Encaminhado ao hospital. Mãe ciente pela escola.

Ass.:

Syendra Oliveira

Syendra Rinaldi Oliveira

Para faturamento favor encaminhar esta guia de autorização, juntamente com a fatura dos atendimentos com códigos e valores discriminados, relatório detalhado do atendimento e Nota Fiscal para o link: <https://sistemas.usb.org.br/ama> (para prestadores) ou E-mail: assistenciamedica@clinicaadventista.org.br (não credenciados) com os seguintes dados:

Instituição Adventista Sul Brasileira de Saúde / CNPJ: 15.116.763/0004-12
Contato: (41) 3240-2919 ou (41) 99895-0157
assistenciamedica@clinicaadventista.org.br / curitiba.clinicaadventista.org.br

HDH - Descrição Cirurgia

Paciente **Caio Santos Franco**
 Prontuário 1282110
 Dt. Nascto. 23/04/2014 8
 Sexo Masculino
 Telefone 999645418

Cirurgia 313.607
 Prescrição 10.554.815
 Atendimento 7.786.255
 Dt. Início real 31/08/2022 21:22
 Duração
 Dt. Fim. Proc 31/08/2022 22:01
 Dur. Proced. 24
 Cirurgião Helena Elisa Stein
 Anestesista Ricardo Zanlorenzi
 Anestesia Geral

Carácter Cir.

Setor Centro Cirúrgico
 Convênio Escola Adventista
 Observação

Procedimentos Previstos

QT

30720095 Fratura E/Ou Luxações (Incluindo Descolamento Epifisário Cotovelo-Punho) - 1
 40811026 Radioscopia Para Acompanhamento De Procedimento Cirúrgico (Por Hora Ou 1

Função	Descrição	Código Participante	Observação
1	Cirurgião Principal (TISS GP	477367 Helena Elisa Stein	
3	Anestesista Principal (TISS	1536363 Ricardo Zanlorenzi	
31	Circulante 2	1110710 Jessica de Carvalho Teixeira	
6	Circulante 1	935030 Rosemary dos Santos Grah	
7	Instrumentador (TISS GP 05)	1027493 Pedro Paulo dos Santos	

Diagnóstico Pré-Operatório

fratura do cotovelo esquerdo (côndilo lateral)

Procedimentos Realizados

Qtd

40811026 Radioscopia Para Acompanhamento De Procedimento 1
 30720095 Fratura E/Ou Luxações (Incluindo Descolamento Epifisário 1

Diagnóstico Pós-Operatório

o mesmo

Exame Anatomopatológico

não

Intercorrências

não

Cirurgia

Perda sanguínea: sim Volume(ml): 1

Paciente no CC em decúbito dorsal sob anestesia geral

Assepsia + campos estéreis no MSE

Garrote

Realizada redução incruent ada fratura com auxílio do intensificador de imagens + fixação percutânea com 2 fios K 1,8mm laterais divergentes

Controle de imagem (AO, perfil, oblíqua interna e escopia): ok redução e fixação

Curativo estéril

Retirado garrote: boa perfusão distal

Tala

Helena E. Stein
 Cirurgião
 CRM/SP 10839

HDH - Descrição Cirurgia

Paciente **Caio Santos Franco**
Prontuário 1282110
Dt. Nascto. 23/04/2014 8
Sexo Masculino
Telefone 999645418

Carácter Cir.
Setor Centro Cirúrgico
Convênio Escola Adventista
Observação

Cirurgia 313.607
Prescrição 10.554.815
Atendimento 7.786.255
Dt. Início real 31/08/2022 21:22
Duração
Dt. Fim. Proc 31/08/2022 22:01
Dur. Proced. 24
Cirurgião Helena Elisa Stein
Anestesista Ricardo Zanlorenzi
Anestesia Geral

Materiais e medicamentos utilizados 31/08 21:57

Equipo Intrafix Primeline Air IL(1)

Orteses ou Proteses:



Helena E. Stein
Ortopedista
CRM/SC 1859



GUIA DE SOLICITAÇÃO
DE PRORROGAÇÃO DE INTERNAÇÃO
OU COMPLEMENTAÇÃO DO TRATAMENTO

2 - Nº Guia no Prestador

5- 1075998

1 - Registro ANS

3 - Número da Guia de Solicitação de Internação

4 - Data da Autorização

5 - Senha

6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora

Dados do Beneficiário

7 - HDH - Internado
Dt Int: 31/08/2022 12:44:18 Nº Atend: 7786255
Pront: 1282110 Caio Santos Franco
Nascim: 23/04/2014 Sexo: M Idade: 8a 4m
Conven: Escola Adventista Cod: 1333516
Medico: 24492 - Vitor Gustavo de Paiva Corotti
Quarto: Leito: Ala:

Dados da Internação

16 - Qtd. Diárias Adicionais Solicitadas

17 - Tipo da Acomodação Solicitada

18 - Indicação Clínica

Paciente em Pós-operatório de fratura de condilo lateral
costeado esquerdo, recomendação de um dia
de internação

Procedimentos ou Itens Assistenciais Adicionais Solicitados

19 - Tabela	20 - Código do Procedimento ou Item Assistencial	21 - Descrição	22 - Qtd. Solic	23 - Qtd. Aut
1-		DR. Enfermeira		
2-		FAVOR SOLICITAR		
3-		PRORROGAÇÃO A		
4-		PARTIR DE 31 708		
5-		ALTA (X) 01 109		
6-				
7-				
8-				
9-				

Dados da Autorização

24 - Qtd. Diárias Adicionais Autorizadas

25 - Tipo da Acomodação Autorizada

26 - Justificativa da operadora

27 - Observação / Justificativa

Pós Operatório

Dr. Felipe Younes Quattrin
Ortopedia e Traumatologia
CRM-SC 21827
RQE 17313 / MECT 16495

28 - Data da Solicitação

29 - Assinatura do Profissional Solicitante

30 - Assinatura do Responsável pela Autorização