

HSVP - ASSOCIAÇÃO HOSP BENEF. SÃO VICENTE PAULO

* FICHA DE INTERNACAO *

Autorizacao de Atendimentos e Conta de Servicos Medico/Hospitalares
Data.: 03/09/2017 Hora.: 14:06 Atendimento:665623

665623

Convenio..... IPERGS HOSPITALAR Plano: PLANO PAMES Num.Conv.: 6696076818003

Empresa Procedencia:

Senha/Guia Conv.: / Autorizado por:

Titular..... JUVANIA DE CASSIA GUERRA

Responsavel.: NATALHIE

Obs.: INTERNAÇÃO CIRURGICA DE URGENCIA *** ACOMODAÇÃO PRIVATIVO PAMES *** FL CINTE DA POSSIBILIDADE
NÃO HAVER LEITO *** ACEITA FICAR EM SEMI PRIVATIVO *** TERO DE ACEITE ASSINADO NA PASTA *** T

NATALHIE - 54 999578621

Nome..... JUVANIA DE CASSIA GUERRA Prontuario: 130220

R.G..... C.P.F.: 49498487049

Nascimento.: 18/01/1965 Sexo: Feminino Idade: 52a 7m 15d

Est.Civil.: CASADO Conjuge.:

Filiacao.: NADIR GUERRA /

End..... RUA PADRE MANOEL GOMES GONZALES 400

Bairro/Cid.: CENTRO/NONOA CEP.: 99600000 Fone.: 996072935

Acomodacao.: APARTAMENTO SEMI-PRIVATIVO Leito: HD 25 EXTRA Ala: UNIDADE HOSPITAL DIA

Clinica..... Medico: CRISTHOPHER LUCCA STOFFEL

Diagn.....

Cadastrante: CRISLAINE SANTOS

* TERMO DE RESPONSABILIDADE *

Autorizo a internacao do paciente acima mencionado no HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO - UNIDADE II, bem como os tratamentos clinicos e cirurgicos (intervencao cirurgica, anestесias, transfusoes, exames de sangue, ou qualquer outro tipo de exame medico e laboratorial) que se fizerem necessarios para o diagnostico, tratamento, cura e o bem estar do paciente.

Passo Fundo, 03/09/2017

Assinatura e R.G. do Responsavel: _____