

PLAMTA DIVISÃO DE SEGURO SAÚDE

GUIA DE INTERNAÇÃO

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

Nome do Titular:

Nome do Paciente:

Condição:

Data do Nascimento

Sexo

M

F

Matrícula Nº

CARÁTER DA SOLICITAÇÃO:

Eletivo

Emergência

Urgência

TIPO DE CLÍNICA:

Médica

Cirúrgica

Pediátrica

Gineco Obstetrica

PROCEDIMENTO SOLICITADO:

Assinatura e Carimbo do Médico

DATA

As Guias de Internação de Urgência deverão ser autorizadas pelo PLAMTA até 48 (quarenta e oito) horas úteis da internação.

Assinatura do Diretor do DSS

DATA

PLAMTA DIVISÃO DE SEGURO SAÚDE

GUIA DE INTERNAÇÃO

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

Nome do Titular:

Nome do Paciente:

Condição:

Data do Nascimento

Sexo

M

F

Matrícula Nº

CARÁTER DA SOLICITAÇÃO:

Eletivo

Emergência

Urgência

TIPO DE CLÍNICA:

Médica

Cirúrgica

Pediátrica

Gineco Obstetrica

PROCEDIMENTO SOLICITADO:

Assinatura e Carimbo do Médico

DATA

As Guias de Internação de Urgência deverão ser autorizadas pelo PLAMTA até 48 (quarenta e oito) horas úteis da internação.

Assinatura do Diretor do DSS

DATA