

Bradesco Seguro Vida Cash Hospitalar Notificação de Internação - Diária Hospitalar

	Data da Solicitação	Código do Segurado →	Sucursal	Apólice
Nome do Segurado			Sexo <input type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> Fem.	Idade
Hospital/Clínica		DDD	Telefone	
Endereço do Hospital/Clínica (Rua, Cidade, Estado)				

Uso do Médico

Histórico da doença atual que justifica a internação	Tipo de doença <input type="checkbox"/> Crônica <input type="checkbox"/> Aguda			
	Tempo de evolução da doença Anos Meses Dias Horas			
	Em caso de acidente informar			
	Data		Horário	

Diagnóstico principal de internação

Diagnóstico etiológico

Tratamento(s) proposto(s)

Tipo de Tratamento <input type="checkbox"/> Clínico <input type="checkbox"/> Obstétrico <input type="checkbox"/> Cirúrgico <input type="checkbox"/> Outros		Internação <input type="checkbox"/> Eletiva <input type="checkbox"/> Urgência	Nome da cirurgia	
Nome do Médico Assistente		CRM	Data prevista internação	Data prevista cirurgia
Especialidade		DDD	Telefone	Dias previstos de internação Dias

Declaração

Por esta declaração, referente a notificação de internação, autorizo:
 - O hospital e/ou médico acima indicado(s) a fornecer ao médico visitador da Bradesco Previdência e Seguros S.A. toda e qualquer informação que esteja relacionada com a internação, evolução e tratamento do caso objeto desta declaração.

Local	Data	Assinatura do Segurado
Local	Data	Assinatura do Médico com carimbo e CRM

Central de Sinistro de Seguros de Pessoas Comunicação e Informações de Sinistro de Seguros de Pessoas Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 2794 Demais Localidades: 0800 701 2794 Atendimento de 2ª a 6ª feira, das 8h00 às 18h00, exceto feriados.	SAC: 0800 721 1144 Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 722 0099 Reclamações, Cancelamentos e Informações Gerais. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
--	--

Ouvidoria: 0800 701 7000 - Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, contate a Ouvidoria, das 08h às 18h, de 2ª a 6ª feira, exceto feriados.