

Wis Carlo Schepp, 570



FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

9. MOTIVO DO ATENDIMENTO

16. NÚMERO DO ATENDIMENTO

Grid for patient number

1. UNIDADE PRESTADORA DE ATENDIMENTO

NOME DA UNIDADE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

ENDEREÇO: RUA POTIGUARA, 570 L.C. Schepp 570

MUNICÍPIO: TENENTE PORTELA, RS

CÓDIGO CIA/SUS:

2. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME:

SEXO:

IDADE:

ENDEREÇO:

CEP:

MUNICÍPIO: TENENTE PORTELA, RS

3. DATA DO ATENDIMENTO

Grid for date

MOD. SIA/SUS-003

4. HORA DO ATENDIMENTO

5. CÓDIGO ESPECIF. ATIVID. PROFIS. (TABELA 1)

Grid for activity code

8. CÓDIGO DA TABELA DE PROCEDIMENTO SIA/SUS

Grid for procedure code

10. PROFESSOR

12. ASSIN. E CARIMBO DO PROFISSIONAL

11. TRATAMENTO/DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

Main treatment description area

6. TIPO (TABELA 2)

Grid for type

13. DIAGNÓSTICO/CID.

Grid for diagnosis

15. POLEGAR DIREITO

Grid for right thumb

14. ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

Grid for signature