1 2 3 4 5 6 7
1 2 3 4 5 6 7 4 - CNES 7 6 5 4 3 2 1 6 - N° DO PRONTUÁRIO 1234 12 - TELEFONE DE CONTATO N° DO TELEFONE 5 6 1 3 2 4 8 5 4 6 14 - TELEFONE DE CONTATO N° DO TELEFONE 8 5 6 4 7 2 1 5 9 8 17 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO 18 - UF 19 - CEP 1234567 S P 1 2 3 4 5 6 7 8 AO
1 2 3 4 5 6 7 4 - CNES 7 6 5 4 3 2 1 6 - N° DO PRONTUÁRIO 1234 12 - TELEFONE DE CONTATO N° DO TELEFONE 5 6 1 3 2 4 8 5 4 6 14 - TELEFONE DE CONTATO N° DO TELEFONE 8 5 6 4 7 2 1 5 9 8 17 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO 18 - UF 19 - CEP 1234567 S P 1 2 3 4 5 6 7 8 AO
7 6 5 4 3 2 1
1234 1 12 3 4 5 6 7 8 8 5 6 7 8 8 5 6 7 8 8 5 6 7 8 8 6 7 8 8 6 7 8 8 6 7 8 8 8 6 7 8 8 8 6 7 8 8 8 7 8 8 8 7 8 8
1234 Masc.
Masc. 1 Fem. 3 Preta
2022 Masc. 1 Fem. 3 Preta 12 - TELEFONE DE CONTATO N° DO TELEFONE D
12 - TELEFONE DE CONTATO DDD
5 6 1 3 2 4 8 5 4 6
17 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO 18 - UF 19 - CEP 1234567 S P 1 2 3 4 5 6 7 8
1234567 S P 1 2 3 4 5 6 7 8
1234567 S P 1 2 3 4 5 6 7 8
ÃO
25 - CID 10 SECUNDÁRIO 26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS
A01 A02
O28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
CUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE-
$ig 8 ig 9 ig 7 ig 6 ig 9 ig 5 ig 4 ig 9 ig 3 ig 0 ig 0 ig 0 ig 7$ ÇÃO $_$ 35-ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)
22
DENTES OU VIOLÊNCIAS)
40 - № DO BILHETE 41 - SÉRIE 41 - SÉRIE 123450123456 Insurn Serie
43 - CNAE DA EMPRESA 44 - CBOR
1 7 1 53.10-5-01 12345-6
ADO () APOSENTADO () NÃO SEGURADO
-
ISSOR—52 - № DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR—
ISSOR — 52 - № DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR-
)

15 / 10

2022