

PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS Secretaria Municipal de Saúde Departamento de Regulação, Avaliação, Controle e Auditoria

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL ATENDIMENTOS EM FISIOTERAPIA

TRANSFORMANDO TRABALHO EM FELICIDA	DE								
- Chave de autorização (SENHA)	Data de autorização	- Chave de autorização (SENHA) Data de autori		ização 3 - Estabelecimento de Sau		ude Prestador de Serviço		4 - CNES	
22461	16/01/2020			SoulFisio		- Clinic	a de Fisioterapia	9473890	
- Dados do Solicitante		•		<u>'</u>				1	
édico Solicitante	Tipo(s) de A	Assitência(s) Fisioterapêutica(s) Solicitada(s)							
Laicia Malacarne	e 05-07								
- Dados do Beneficiário									
úmero do Cartão Nacional de Saúde	Nome	Nome			Nome do Responsável				
7092052	LIND	LINDINALVA SILVA OLIVIERA			Maria Elenita das Silva				
úmero do Prontuário	ro do Prontuário Telefone do Contato		Endereço				Data de Nascimento	Sexo	
			RUA PORTUGAL, 914, STA L		JCIA EUNAPOL		29/11/1958	Feminino	
- Dados da Solicitação / Procedimentos	s Solicitados (Máximo de 2)			<u>'</u>					
coedimento Solicitado (Exclusivo para (X) Inicial		() 2ª Compotância (V) 2	() 2ª Competência (X) 3ª Competência Quantidade Realiz		alizada nas ultimas competências Quantidade		intidade de Sessões Realizadas (Máximo de 20) competência		
eurologia)			- Competencia	11-12		Ticias Qua	ilitidade de Sessoes (Nealizadas (Maxi	mo de 20) competencia	
03.02.00.001-4	<u> </u>	() 4ª Competência		11-12					
Procedimento Solicitado	do (X) Inicial		Quai	Quantidade Realizada nas ultimas competências		Quantidad	e de Sessões Realizadas (Máximo de	20) competência	
03.02.05.002-7 () Continuidade		, , .		11-9			0		
			<u> </u>			<u> </u>			
rocedimento Solicitado	() Inicial () Continuidade	() 2ª Competência	Quan	lantidade Realizada nas ultimas competências		Quantidade	e de Sessões Realizadas (Máximo de 2	20) competência	
ustificativa	<u> </u>								
- Dados do Contratado Executante ome Profissional Executante	Documento	Nº Documento (CNS/CPF) do Prof	fingional Again	actura a Carimba (NIº ra	agistro do Concelho)				
		Executante		ssinatura e Carimbo (Nº registro do Concelho)					
Camila Novais Marinho	() CNS (X) CF	PF 053.303.135-	46						
- Data da Realização da Sessão e Assi	natura do Beneficiário								
01 - _/ /	02 -		03 - /				04 - / /		
05 - / /	06 - _	!/ _/	07 -		_ / /		08 - / /		
		/ /		_ / /					
13 - / /	14 -		15 -	_ _ / _ / _			16 - / /		
17 - / /	18 -	/1 /1	19 -	//			20 - / / /		
0 - Uso Exclusivo do Setor de Avaliação	o e Controle								
Data	Sessões Cobradas	Sessões Faturadas		Motivo da Glossa				Assinatura e Carimbo	
Data	Sessões Cobradas	Sessões Faturadas		Motivo da Glossa				Assinatura e Carimbo	
bservações									