

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	2 - Chave de autorização (SENHA)	Data de autorização	ação 3 - Estabelecimento de Sau		ude Prestador de Serviço		4 - CNES	_
24896	06/02/2020				SoulFisio -		ica de Fisioterapia	9473890	
- Dados do Solicitante		1	1	<u> </u>					
édico Solicitante	Tino(s) de A	Assitência(s) Fisioterapêutica(s) Solicitada(s)							_
Hugo Serrano	05	oontonoid(o) Floroctapeditiod(o) Cononada(o)							
- Dados do Beneficiário									
úmero do Cartão Nacional de Saúde	Nome	Nome			Nome do Responsável				
7036070	JOSE C	JOSE CARLOS OLIVIEIRA COSTA							
úmero do Prontuário	o do Prontuário Telefone do Contato		Endereço		Municipio de Residência		Data de Nascimento	Sexo	
73 9 8138-7485		35 R. CANAVIEIR	R. CANAVIEIRA, 161, GUSM		ÃO EUNAPOL		30/10/1965	Masculino	
- Dados da Solicitação / Procedimentos	s Solicitados (Máximo de 2)			•					
rocedimento Solicitado (Exclusivo para		() 2ª Competência () 3ª C	() 2ª Competência () 3ª Competência		Quantidade Realizada nas ultimas competê		uantidade de Sessões Realizadas (Máxi	imo de 20) competência	-
eurologia)	() Continuidade	() 4ª Competência	ompetencia	·					
Procedimento Solicitado	T() Inicial	(V) 28 Commatê a sia	Oua	ntidade Pealizada nas	ultimas competâncias	Quantida	ade de Sessões Realizadas (Máximo de	20) competência	=
ocedimento Solicitado () Inicial (X) Continuidade		(X) 2ª Competência	Quai	13		Quantidade de Sessoes Nealizadas (Maximo de 20) competencia			
03.02.03.002-7	03.02.03.002-7								_
rocedimento Solicitado	() Inicial () Continuidade	() 2ª Competência	Quan	ntidade Realizada nas ultimas competências		Quantidade de Sessões Realizadas (Máximo de 20) competência			
ustificativa	<u> </u>					<u> </u>			_
- Dados do Contratado Executante									
ome Profissional Executante	Documento	Nº Documento (CNS/CPF) do Profi	issional Assir	natura e Carimbo (Nº re	egistro do Concelho)				_
Camila Novais Marinho	() CNS (X) CF	Executante	I						
Carrilla 140 vais Marillillo	() ONO (X) OI	1 033.303.133-	+0						
- Data da Realização da Sessão e Assi	natura do Beneficiário								
01 - /	02 -	!/ /	03 -	. /			04 - / /		
		!/ /							
09 - / _ /	10 -	!/ /	11 -				12 - _// _// /		
13 - _// //	14 -	!/ /	15 -				16 - /		
17 - / /	18 -	/	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 0	Motivo da Glossa			Assinatura e Carimbo	_
	<u> </u>								
bservações									