

**COMUNICADO DE ALTA - DESTACAR APÓS PREENCHIMENTO E ENVIAR PARA O GERENCIAMENTO DE LEITOS**

HOSPITAL JAYME DA FONTE  
Pront: 0000073547  
Nome Social: JANDIRA DE OLIVEIRA FERREIRA  
Res: 0530067 Convenio: COMPESA SAUDE/E  
Data: Entrada: 08/11/2019 Hora Entrada: 22:28  
Leito: AP815 Tipo consulta/volta: Consulta  
Matrícula: 0017523101 Proc:  
Nascimento: 27/07/1948 - 71 anos

|  |                       |             |
|--|-----------------------|-------------|
| Apartamento: <u>815</u>  | Data: <u>18/11/19</u> | Hora: _____ |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alta Médica <input type="checkbox"/> Alta Administrativa <input type="checkbox"/> Alta a Pedido <input type="checkbox"/> Óbito |                       |             |
| <input type="checkbox"/> Transferência para: _____   |                       |             |
| <input type="checkbox"/> Médico (a) responsável pela alta: _____   |                       |             |
| Assinatura e Carimbo da Enfermagem: <u>Rafaela</u>   |                       |             |

**COMUNICADO DE ALTA - DESTACAR APÓS PREENCHIMENTO E ENVIAR PARA O GERENCIAMENTO DE LEITOS**

HOSPITAL JAYME DA FONTE  
Pront: 0000036144  
Nome Social: MARIA DO CARMO ADDOBATTI GONCALVES FERREIRA  
Res: 05227344 Convenio: BRADESCO/NACION  
Data: Entrada: 28/10/2019 Hora Entrada: 12:02  
Leito: AP714 Tipo consulta/volta: Consulta  
Matrícula: 979600005263 Proc: VISITA HOSPITALARIA  
Nascimento: 08/02/1934 - 85 anos

|  |                       |             |
|--|-----------------------|-------------|
| Apartamento: <u>714</u>  | Data: <u>18/11/19</u> | Hora: _____ |
| <input checked="" type="checkbox"/> Alta Médica <input type="checkbox"/> Alta Administrativa <input type="checkbox"/> Alta a Pedido <input type="checkbox"/> Óbito |                       |             |
| <input type="checkbox"/> Transferência para: _____   |                       |             |
| <input type="checkbox"/> Médico (a) responsável pela alta: _____   |                       |             |
| Assinatura e Carimbo da Enfermagem: _____  |                       |             |