

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:

49223

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:	Cod. CNES:	Op. Solicitante:	Op. Autorizador:	Op. Videofonista:
COMPLEXO REGULADOR ESTADUAL	6208398	REGULADOR.NSF	REGULADOR.NSF	

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:		Cod. CNES:	
HOSPITAL DE EMERGENCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA		2593262	
Endereço:	Número:	Complemento:	Bairro:
DR ORESTES LISBOA	S/N	---	PEDRO GONDIM
Telefone:	CEP:	Município:	
83 2187775	58031-090	JOAO PESSOA - PB	
Profissional Executante:		Data e Horário de Atendimento:	
THALES FIGUEIREDO SEABRA		QUI • 06/03/2025 • 12:00hrs	

DADOS DO PACIENTE

CNS:		Nome:	Nome Social / Apelido:	
708406219422267		RAIMUNDO TADEU CAVALCANTE DE ALBUQUERQUE	---	
Nome da Mae:		Sexo:	Data Nascimento:	Idade:
MARIA DAS DORES DE LIMA ALBUQUERQUE		MASCULINO	08/03/1963	61 anos
Tipo Sanguíneo:		Raça:		
---		PARDA		
Nacionalidade:		Naturalidade:		
BRASILEIRA		SANTA RITA - PB		
Tipo de Logradouro:	Nome do Logradouro:	Número:	Complemento:	
RUA	TELEMACO SANTIAGO	126	---	
Bairro:	Município de Residencia:	CEP:		
POPULAR	SANTA RITA - PB	58304-500		
Telefone(s):				
(83) 98750-5912 • (83) 99335-4370 (Exibir Lista Detalhada)				

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:	Data de Solicitação:	Data de Aprovação:	Vaga Solicitada:	Vaga Consumida:
587000121	27/02/2025	27/02/2025	1ª Vez	1ª Vez
CPF Profissional Solicitante:	Profissional Solicitante:			
---	REGPB			
Diagnóstico Inicial:			CID:	Classificação de Risco:
OUTROS SINTOMAS E SINAIS GERAIS ESPECIFICADOS			R688	AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados:			Cod. Unificado:	Cod. Interno:
CONSULTA EM ORTOPEDIA - JOELHO			0301010072	0016009

Data da Extração dos Dados: 27/02/2025 01:06:38