

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:

49241

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:	
VINICIUS TIBURTINO CHAVES OLIVEIRA		SEX • 14/03/2025 • 07:00hrs	

DADOS DO PACIENTE

CNS:		Nome:		Nome Social / Apelido:	
206111178560008		WEVERTON LUIZ DA SILVA PORFIRIO		---	
Nome da Mae:		Sexo:		Data Nascimento:	Idade:
ANA CRISTINA DA SILVA PORIFIO		MASCULINO		15/01/1995	30 anos
Tipo Sanguíneo:		Raça:			
---		PARDA			
Nacionalidade:		Naturalidade:			
BRASILEIRA		JOAO PESSOA - PB			
Tipo de Logradouro:		Nome do Logradouro:		Número:	Complemento:
AVENIDA		MARTA PACHECO		548	---
Bairro:		Município de Residencia:		CEP:	
DOS NOVAIS		JOAO PESSOA - PB		58088-520	
Telefone(s):					
(83) 8608-8806 (Exibir Lista Detalhada)					

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:	Data de Solicitação:	Data de Aprovação:	Vaga Solicitada:	Vaga Consumida:
586605885	25/02/2025	25/02/2025	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: 25/02/2025 13:52:03