

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:

32752

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 EDSON RAMALHO	2400324			
Endereço:	Número:	Complemento:	Bairro:	
EUGENIO DE LUCENA NEIVA	S/N	---	JARDIM 13 DE MAIO	
Telefone:	CEP:	Município:		
83 32187988	58020-388	JOAO PESSOA - PB		
Profissional Executante:	Data e Horário de Atendimento:			
JOSIVAL PEREIRA DE ARAUJO JUNIOR	SEG • 16/12/2024 • 14:00hrs			

DADOS DO PACIENTE

CNS:	Nome:	Nome Social / Apelido:		
707005836774333	MARIA SOARES DA SILVA	---		
Nome da Mãe:	Sexo:	Data Nascimento:	Idade:	
RITA MARIA DA CONCEICAO	FEMININO	18/08/1962	62 anos	
Tipo Sanguíneo:	Raça:			
---	PARDA			
Nacionalidade:	Naturalidade:			
BRASILEIRA	SAO JOSE DE PIRANHAS - PB			
Tipo de Logradouro:	Nome do Logradouro:	Número:	Complemento:	
RUA	PROJETADA	36	CASA	
Bairro:	Município de Residência:	CEP:		
SÃO FRANCISCO	MONTE HOREBE - PB	58950-000		
Telefone(s):	(83) 3492-1227 • (83) 99653-6992 (Exibir Lista Detalhada)			

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:	Data de Solicitação:	Data de Aprovação:	Vaga Solicitada:	Vaga Consumida:
573472735	03/12/2024	03/12/2024	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 CIRURGIA DE CABECA E PESCOCO - GERAL - PPI	0301010072	0703501		

Data da Extração dos Dados: 03/12/2024 16:02:49