

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:

20378

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:	
LUCAS MAIA GONCALVES DE MEDEIROS		QUA • 09/04/2025 • 12:00hrs	

DADOS DO PACIENTE

CNS:	Nome:	Nome Social / Apelido:	
708904787937415	MARIA HONORIO DA SILVA COSTA	---	
Nome da Mae:	Sexo:	Data Nascimento:	Idade:
MARIA JOSE DO NASCIMENTO	FEMININO	12/09/1960	64 anos
Tipo Sanguíneo:	Raça:		
---	AMARELA		
Nacionalidade:	Naturalidade:		
BRASILEIRA	GUARABIRA - PB		
Tipo de Logradouro:	Nome do Logradouro:	Número:	Complemento:
RUA	PAULO A MENDONCA	49	---
Bairro:	Município de Residencia:	CEP:	
MANGABEIRA	JOAO PESSOA - PB	58055-600	
Telefone(s):			

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:	Data de Solicitação:	Data de Aprovação:	Vaga Solicitada:	Vaga Consumida:
593738089	04/04/2025	04/04/2025	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: 04/04/2025 11:07:49