

Responsável

Funcionário

Fornecedor





Informações Pessoais

Nome Completo:

RG:

CPF:

Sexo:

Telefone:

Endereço:

Número:

CEP:

UF:

Informações médicas

Doenças: Medicação obrigatória:

Consulta obrigatória:

Cuidados essenciais:

Observações importantes:

Foto 3x4











Residente

Responsável

Funcionário

Fornecedor





Informações Pessoais

Nome Completo:

RG:

Sexo:

Telefone:

Endereço:

Número:

CEP:

UF:

Pagamento

E-mail p/ envio de boleto:

OBS: o responsável que deseja efetuar o pagamento por cartão de crédito/desconto automático deverá comparecer ao lar para fazer o cadastro dos dados báncarios presencialmente

Observações importantes:

Foto 3x4
Upload







Informações Pessoais Nome Completo: CPF: RG: Sexo: Telefone: Endereço: Número: CEP: UF: Cargo: [Anúncio] Informações Bancarias Banco: Operação: [Agencia: Conta: Observações importantes: Foto 3x4 Upload Salvar

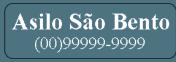




Informações da Empresa

Name de amanges.	•					
Nome da empresa:						
CNPJ:	Telefone:					
Código do contrato:	Vencimento do contrato:					
Endereço:						
Número:	CEP: UF:					
Informações do I	Produto					
Produto:						
Quantidade:	Valor:					
Código do lote:						
Código da entrega:						
Observações importantes:						
Produto hospitalar?						
SIM 🔲 NÃO 🖂						





Login

Visitante





Login

CPF ou E-mail:

exemplo@email.com

Senha:

Digite sua senha

Esqueci minha senha



Lembrar de mim

Criar Conta

Entrar

Ø









Visitante





Informações Pessoais Nome Completo: CPF: RG: Sexo: Telefone: Visita Data: I Horário: Tipo de visita [Anúncio] Parental Religiosa Beneficente Residente(s) Amorosa visitado(s): Presentes/envios: (se ouver) Observações: Downst As Respirate Free Per







Dados do Residente



Exames



Horários de visita



Dados do Responsável



Relatórios





Avisos Importantes



Mensalidade



















Dados do Residente



Exames





Horários de visita



Dados do Responsável



Relatórios







Avisos Importantes



Mensalidade

[Anúncio]

Foto do Residente

Editar Dados

<u>^</u>

Nome Completo: Daniel Orivaldo Da Silva Idade: 71 Anos Sexo: Masculino

Endereço: Rua 12 - Centro - Numero 17

Número: (01) 2345 - 6789 **Telefone:**

Doenças:

Medicação obrigatória: Consulta obrigatória:

RG: RJ-01234

CPF: 040.028.922-7

UF: RJ CEP: 14785-47

Observações importantes:









Dados do Residente



Exames



Horários de visita



Dados do Responsável



Relatórios



Contato



Avisos Importantes



Mensalidade

[Anúncio]

Exames Agendados:

Exame de Sangue ~ 10/11/2022

Dra. Ana Luiza D. Ferreira

Exame de Urina ~ Entrega:08/11

Dr. Jailson

Agendar Exames Clínicos:

Especialidade:

Médico(a):

Data:

Solicitar









Dados do Residente



Exames



Horários de visita



Dados do Responsável



Relatórios



Contati



Avisos Importantes



Mensalidade

[Anúncio]

Horários de Visita:

Domingo a Quarta: 07h - 12h ~ 14h - 20h

Quinta a Sábado: 09h - 13h ~ 15h - 21

Feriados: 07h - 22h

<	November 2022					
Mo	Tu	We	Th	Fr	Sa	Su
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11









Dados do Residente



Exames



Horários de visita



Dados do Responsável



Relatórios







Avisos Importantes



Mensalidade

[Anúncio]

Foto do Responsável Nome Completo: Daniel Orivaldo Da Silva Junior RG: RJ-43210 Idade: 32 Anos CPF: 141.239.133-5

Sexo: Masculino

Endereço: Rua 12 - Centro - Numero 17 CEP: 14785-47 UF: RJ

Número: (01) 2345 - 6789 **Telefone:**

Email: DanielJunior@email.com













Dados do Residente



Exames



Horários de visita



Dados do Responsável



Relatórios



Contat



Avisos Importantes



Mensalidade

[Anúncio]

Relatórios sobre o residente:

15/09: Chegou hoje, está bastante quieto

18/09: O sr.Daniel passou a se comunicar mais com os demais idosos do asilo:

30/09: Atualmente é considerado como o maior jogador de truco e dominó daqui, todos gostam muito dele;

Relatórios Clínicos:

02/11: De acordo com exames e com o próprio Sr.Daniel, o mesmo se encontra totalmente recuperado da queda.









Dados do Residente



Exames



Horários de visita



Dados do Responsável



Relatórios



Contato



Avisos Importantes



Mensalidade

[Anúncio]

Telefone: (00)3268-5400

Diretor: (00)9888-8889

Vice-Diretora: (00)8999-9998

Médicos do Asilo:

Dr. Jailson: (00)1234-3217

Dra. Ana Luiza D. Ferreira: (00)1234-3217









Dados do Residente



Exames



Horários de visita



Dados do Responsável



Relatório



Contat



Avisos Importantes



Mensalidade

[Anúncio]

Avisos:

- Sr.Daniel deu entrada no médico devido a queda de uma cadeira ~ 18/10/2022

Notificado ao Responsável por SMS











Dados do Residente



Exames



Horários de visita



Dados do Responsável



Relatório



Contat



Avisos Importantes



Mensalidade

[Anúncio]

Mensalidade:

Recibos de Pagamento:

Mês 10 - Paga ~ 20/10/2022

Mês 10 - PDF - IMPRIMIR

Mês 11 - Pendente Notificado ao Responsável por SMS























O Asilo possui um plano de saúde que cobre consultas entre outros, em todos hospitais da cidade

	1103pitai.	
48	Especialidade:	
Agendamento de Consultas Médicas	Médico(a):	▼
	Período do Dia:	
Dat	tas Disponíveis:	

Hechital:

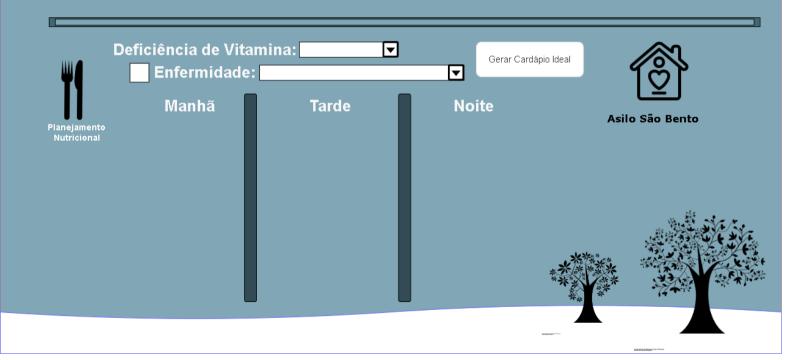
Agendar

Preencha todas as abas para poder agendar













- Antibiótico X ~ Validade: 15/11/2022 Tomar a cada 12 horas











Dados da Conta



Controle de Estoqu



ြဲControle de Gastos



Fluxo de Contratos



Avisos Importante











Dados da Conta



Controle de Estoque



Controle de Gastos



Fluxo de Contratos



Avisos Importante











Dados da Conta



Controle de Estoque



Controle de Gastos



Fluxo de Contratos



Avisos Importante

[Anúncio]



Saldo: 62,5%

Gastos com Reposição de Estoque: 12,5%

Gastos com Salário:25%









Dados da Conta



Controle de Estoque



Controle de Gastos



Fluxo de Contratos



Avisos Importante

[Anúncio]



Permanência: 62,5%

Contratação: 12,5%

Demissão:25%



