istro Clínico n	° IN	ome do Pacien	N	OTIF	CICAÇÃO	DE SAIDA	<u> </u>		***********		
• D	ata de Nasc	cimento I	Est. Civil	Endereço					***************************************		***************************************
nica	***************************************			***************************************				Enferma	ıria	Leito	Apto
**************************************				A [7		-1 T - 1 T					
a da Alta	Médico	***************************************	Diag		ΓΑ HOSPI a Alta (CID)	IALAR			Tipo d	la Alta	
o: 1º via - Fatura	mento; 2ª v	ia - CPD: 3ª Vi:			***************************************	***************************************		***************************************	I ipo d	ia Alta	
					ÓBITO			······································			
a do Obito ,	Verificac	lo pelo Médico) Cau	sa Mortis	(CID)				Necró	psia n°	
stado foi preeno	chido	***************************************	Cas	so de Políc	ia		Entregue	á família		***************************************	ante ancesa con contrata de la contrata del contrata del contrata de la contrata del contrata de la contrata del contrata de la contrata del contrata de la contrata del c
Sim		Não 🗀]	Sir	n []	Não 🔲		Sim 🗔		Ma	1
o: 1ª via - Faturar	nento; 2ª vi	a - CPD; 3º Via	ı - Paciente ou fi	amiliares - /	Anatomia Pawlógica			23111 1		Não	
sferido para:		*****************************	***************************************		ANSFERÉ	ENCIA	Para	Leito			
	***************************************	**************************************					Tara .	Leno			
lema de saúde:				Diagr	róstico (CID)				Data	***************************************	
): Iª via - Unidad	e de destino	do paciente; 2"	via - CPD; 3°	Via - Unida	de de origemdo pac						
ovido para:	The state of the s	11	Especialidade	***************************************	R E M O Ç Â	A O . Diagnóstico (CII)					
		i		·	•		/) 		Data		
(1" Via - Unidad	e de destino	do paciente: 2º	via - CPD: 3° \	√ia - Unidae	de de origemdo paci	iente			***************************************		
/	_/	*									
Data de E : 6126	missão	e.c.,69413	*******************************				Assinatura do R	2sponsável			
		0.0.,09413		Form	ato: 210 x 148.5 mm	08/2008		UPRAC		N. Dead	Cont.Con. (CEC
J G01	verno 1	DO DISTRI	TO FEDER	RAL	ato: 210 x 148,5 mm	08/2008		TAL		N. Prod	l. Graffea/SES
A SEC	DETABL	DO DISTRI	ADO DE SA	RAL		08/2008	NNP/S			N. Prod	. Grůfica/SES
A SEC	DETABL	DO DISTRI	ITO FEDER ADO DE SA ATENÇÃO MAGEM	RAL AÚDE À SAÚ	JDE	08/2008	HOSPI			N. Prod	. Grůfica/SES
SEC SUB GER	RETARI SSECRET RÊNCIA	DO DISTRI A DE ESTA FARIA DE A DE ENFER	ADO DE SA ATENÇÃO MAGEM	RAL AÚDE À SAÚ	JDE	O DE SAÍI	HOSPI			N. Prod	l. Gråfica/SES
A SEC	RETARI SSECRET RÊNCIA	DO DISTRI	ADO DE SA ATENÇÃO MAGEM	RAL AÚDE À SAÚ	JDE	08/2008	HOSPI			N. Prod	. Grůfica/SES
SEC SUB GER	RETARI SECRET RÊNCIA	DO DISTRI A DE ESTA FARIA DE A DE ENFER	ADO DE SA ATENÇÃO MAGEM	RAL AÚDE À SAÚ	IDE IFICAÇÀ	08/2008	HOSPI			N. Prod	. Gråfica/SES
SEC SUB GER Registro Clínic	RETARI SECRET RÊNCIA	DO DISTRI A DE ESTA FARIA DE A DE ENFER	ADO DE SA ATENÇÃO LMAGEM	RAL AÚDE À SAÚ	IDE IFICAÇÀ	08/2008	HOSPI	TAL .	ermaria	N. Prod	
SEC SUB GER	RETARI SECRET RÊNCIA	DO DISTRI A DE ESTA FARIA DE A DE ENFER	ADO DE SA ATENÇÃO LMAGEM	RAL AÚDE À SAÚ NOT	IDE IFICAÇÀ	O DE SAÍI	HOSPI	TAL .	ermaria		
SEC SUB GER	RETARI SECRET RÊNCIA	DO DISTRI A DE ESTA FARIA DE A DE ENFER Nome do Pac	ADO DE SA ATENÇÃO MAGEM ciente	RAL AÚDE À SAÚ NOT	IDE IFICAÇÀ	08/2008	HOSPI	TAL .	manifester (Correlations and American		Apte
SEC SUB GER Registro Clínica Sexo Clínica	RETARI SECRE RÊNCIA o nº	DO DISTRI A DE ESTA FARIA DE A DE ENFER Nome do Pac Nascimento	ADO DE SA ATENÇÃO MAGEM ciente	RAL AÚDE À SAÚ NOT Endere	IDE IFICAÇÀ eco LTA HOS co da Alta (CID)	O DE SAÍI	HOSPI	TAL .	manifester (Correlations and American	Leito	Apte
SEC SUB GER Registro Clínica	RETARI SECRE RÊNCIA o nº	DO DISTRI A DE ESTA FARIA DE A DE ENFER Nome do Pac Nascimento	ADO DE SA ATENÇÃO MAGEM ciente Est. Civil	RAL AÚDE À SAÚ NOT Endere A Diagnóstic	IFICAÇÀ cco LTA HOS cco da Alta (CID) res Ó BI	O DE SAÍI	HOSPI	TAL .	Ti	Leito po da Alta	Apte
SEC SUB GER Registro Clínica Sexo Clínica	RETARI BSECRE RÊNCIA o nº Data de l Méd aturamento;	DO DISTRI A DE ESTA FARIA DE A DE ENFER Nome do Pac Nascimento	ADO DE SA ATENÇÃO MAGEM ciente Est. Civil	RAL AÚDE À SAÚ NOT Endere A Diagnóstic	IDE IFICAÇÀ eco LTA HOS co da Alta (CID)	O DE SAÍI	HOSPI	TAL .	Ti	Leito	Apte
SEC SUB GER Registro Clínica Sexo Clínica Data da Alta Fluxo: 1º via - Fo	RETARI SSECRE RÊNCIA o n° Data de l Méd aturamento:	DO DISTRI A DE ESTA FARIA DE A DE ENFER Nome do Pao Nascimento	ADO DE SA ATENÇÃO MAGEM ciente Est. Civil	RAL AÚDE À SAÚ NOT Endere A Diagnóstic	IDE IFICAÇÀ ceo LTA HOS co da Alta (CID) res Ó BI ortis (CID)	O DE SAÍI	HOSPI	TAL .	Ti	Leito po da Alta	Apte
SEC SUB GER Registro Clínica Data da Alta Fluxo: 1º via - Fo Data do Obito	RETARI SSECRE RÊNCIA o nº Data de l Méd uturamento: Veri reenchido	DO DISTRI A DE ESTA FARIA DE A DE ENFER Nome do Pac Nascimento 2º via - CPD; 3	ADO DE SA ATENÇÃO AMAGEM ciento Est. Civil	RAL AÚDE À SAÚ NOT Endere A Diagnóstic ou familiar Causa Mc	LTA HOS co da Alta (CID) res Ó B1 ortis (CID) Policia Sim	O DE SAÍI PITALAR TO	HOSPI	TAL .	Ti	Leito po da Alta ecrópsia nº	Apte
SEC SUB GER Registro Clínica Data da Alta Fluxo: 1º via - Fo Data do Obito	RETARI SSECRE RÊNCIA o nº Data de l Méd uturamento: Veri reenchido	DO DISTRI A DE ESTA FARIA DE A DE ENFER Nome do Pac Nascimento 2º via - CPD; 3	ADO DE SA ATENÇÃO AMAGEM ciento Est. Civil	RAL AÚDE À SAÚ NOT Endere A Diagnóstic ou familiar Causa Mc	LTAHOS co da Alta (CID) res Ó BI ortis (CID) Policia Sim res - Anotomia Panol	O DE SAÍI O DE SAÍI PITALAR TO	HOSPI	TAL . Enfe	Ti	Leito po da Alta ecrópsia nº	Apte
SEC SUB GER Registro Clínica Data da Alta Fluxo: 1º via - Fa Data do Obito Atestado foi pi S Fluxo: 1º via - Fa	RETARI SECRE RÊNCIA o nº Data de l Méd aturamento: Veri reenchido Sim aturamento;	DO DISTRI A DE ESTA FARIA DE A DE ENFER Nome do Pac Nascimento 2º via - CPD; 3	ADO DE SA ATENÇÃO AMAGEM ciento Est. Civil	RAL AÚDE À SAÚ NOT Endere A Diagnóstic ou familiar Causa Mc Caso de	LTA HOS co da Alta (CID) res Ó B1 ortis (CID) Policia Sim	O DE SAÍI O DE SAÍI PITALAR TO	HOSPI DA	TAL . Enfe	Ti	Leito po da Alta ecrópsia nº	Apte
SEC SUB GER Registro Clínica Data da Alta Fluxo: 1º via - Fo Data do Obito Atestado foi pi Fluxo: 1º via - Fo Transferido pa	RETARI SECRE RÊNCIA o nº Data de l Méd aturamento: Veri reenchido Sim aturamento:	DO DISTRI A DE ESTA FARIA DE A DE ENFER Nome do Pac Nascimento 2º via - CPD; 3	ADO DE SA ATENÇÃO AMAGEM ciento Est. Civil	RAL AÚDE À SAÚ NOT Endere A Diagnóstic ou familiar Causa Mo	LTA HOS co da Alta (CID) res Ó B1 ortis (CID) Policia Sim res - Anatomia Paul T R A N S F E Do Leito ·	O DE SAÍI PITALAR TO Não RÊNCIA	HOSPI DA	TAL . Enfe	Ti	Leito po da Alta ecrópsia nº	Apte
SEC SUB GER Registro Clínica Data da Alta Fluxo: 1º via - Fa Data do Obito Atestado foi pi S Fluxo: 1º via - Fa	RETARI SECRE RÊNCIA o nº Data de l Méd aturamento: Veri reenchido Sim aturamento:	DO DISTRI A DE ESTA FARIA DE A DE ENFER Nome do Pac Nascimento 2º via - CPD; 3	ADO DE SA ATENÇÃO AMAGEM ciento Est. Civil	RAL AÚDE À SAÚ NOT Endere A Diagnóstic ou familiar Causa Mo	IDE IFICAÇÀ ceo LTA HOS co da Alta (CID) res Ó B1 ortis (CID) Policia Sim res - Anatomia Paul TRANSFE	O DE SAÍI PITALAR TO Não RÊNCIA	HOSPI DA	TAL . Enfe	Ti	Leito po da Alta ecrópsia nº	Apte
Registro Clínica Registro Clínica Data da Alta Fluxo: 1º via - Fo Atestado foi pr Sero Sexo Clínica Data do Obito Atestado foi pr Transferido pa Problema de se	RETARI SECRE RÊNCIA o nº Data de n Méd aturamento; Veri reenchido Sim aturamento; ra:	DO DISTRI A DE ESTA FARIA DE A DE ENFER Nome do Pac Nascimento ico 2º via - CPD: 3º ñcado pelo Mô Não 2º via - CPD: 3º	ADO DE SA ATENÇÃO AMAGEM ciente Est. Civil 3º Via - Paciente	RAL AÚDE À SAÚ NOT Endere A Diagnóstic ou familiar Causa Mo	LTA HOS co da Alta (CID) res Ó B1 ortis (CID) Policia Sim Tres - Anatomia Paul T R A N S F E Do Leito Diagnóstico (CID) Unidade de origene	O DE SAÍI O DE SAÍI PITALAR TO Não RÊNCIA	HOSPI DA	TAL . Enfe	Ti	Leito po da Alta ecrópsia nº	Apte
Registro Clínica Registro Clínica Data da Alta Fluxo: 1º via - Fo Problema de sa Fluxo: 1º via - U Fluxo: 1º via - U	RETARI SSECRE RÊNCIA o nº Data de l Méd ituramento: Veri reenchido Sim ituramento: ra: aude:	DO DISTRI A DE ESTA FARIA DE A DE ENFER Nome do Pac Nascimento ico 2º via - CPD: 3º ñcado pelo Mô Não 2º via - CPD: 3º	ADO DE SA ATENÇÃO ATEN	RAL AÚDE À SAÚ NOT Endere A Diugnóstic ou familia Causa Me Caso de ou familia	LTA HOS co da Alta (CID) res Ó B1 ortis (CID) Policia Sim Tres - Anatomia Paul T R A N S F E Do Leito	O DE SAÍI O DE SAÍI PITALAR TO Não Ogrica R Ê N C I A	HOSPI DA Entre	TAL . Enfe	Ti	Leito po da Alta ecrópsia nº	Apte
Registro Clínica Registro Clínica Data da Alta Fluxo: 1º via - Fo Transferido pa Problema de sa Fluxo: 1º via - U Removido par	RETARI SECRE RÊNCIA o nº Data de n Méd aturamento: Veri reenchido Sim aturamento: aturamento: aturamento: aturamento: aturamento:	DO DISTRI A DE ESTA FARIA DE A DE ENFER Nome do Pace Nascimento ico 2º via - CPD: 3º ñcado pelo Mô Não 2º via - CPD: 3º sstino do paciento	ADO DE SA ATENÇÃO ATENÇÃO AMAGEM ciente Est. Civil 3º Via - Paciente cie: 2º via - CPD Especiali	RAL AÚDE À SAÚ NOT Endere A Diagnóstic ou familiar Causa Me Caso de Caso de Caso de Or ou familiar I I I I I I I I I I I I I I I I I I	LTA HOS co da Alta (CID) res Ó B1 ortis (CID) Policia Sim Tres - Anatomia Paul T R A N S F E Do Leito Diagnóstico (CID) Unidade de origene	O DE SAÍI PITALAR TO Não GrêNCIA O ÇÃO Diagnóstico	HOSPI DA Entre	TAL . Enfe	Ti	Leito po da Alta ecrópsia nº	Apte