SIA -SUS -RS

SISTEMA DE INFORMAÇÕES AMBULATORIAIS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

16. NÚMERO DO ATENDIMENTO

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

9. MOTIVO DO ATENDIMENTO

1. UNIDADE PRESTADORA DE ATENDIMENTO

NOME DA UNIDADE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SERTÃO - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ENDEREÇO: RUA REINALDO SBARDELOTTO, 499

MUNICÍPIO: SERTÃO UF: RS

CÓDIGO SIA/SUS: 00318-2

2. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME:

SEXO:

IDADE:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

MUNICÍPIO: SERTÃO UF: RS

5. CÓDIGO ESPECIF. ATIVID. PROFIS. (TABELA 1)	8. CÓDIGO DA TABELA DE PROCEDIMENTO SIA/SUS	10. PROFISSIONAL SETOR	11. DADOS DE EXAME CLÍNICO / TRATAMENTO / DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTO	12. ASS. E CARIMBO DO PROFISSIONAL

6. TIPO (TABELA 2)

13. DIAGNÓSTICO / CID

15. POLEGAR DIREITO

3. DATA DE ATENDIMENTO ___/___/___

4. HORA ATENDIMENTO

7. GRUPO (TABELA 3)

14. ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL