CISAMREC

Consórcio Intermunicipal de Saúde da AMREC

@cisamrec

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA AMREC - CISAMREC

ARARANGUÁ - BALNEÁRIO ARROIO DO SILVA - BALNEÁRIO GAIVOTA - BALNEÁRIO RINCÃO - COCAL DO SUL - CRICIÚMA - ERMO - FORQUILHINHA - IÇARA - JACINTO MACHADO - LAURO MüLLER - MARACAJÁ - MELEIRO - MORRO DA FUMAÇA - MORRO GRANDE - NOVA VENEZA - ORLEANS - PASSO DE TORRES - PRAIA GRANDE - SANTA ROSA DO SUL - SÃO JOÃO DO SUL - SIDERÓPOLIS - SOMBRIO - TIMBÉ DO SUL - TREVISO - TURVO - URUSSANGA

SUS Sistema Único de Saúde

Otimizamos os recursos para oferecer atendimento digno e eficaz

***É obrigatório o preenchimento de todos os campos do formulário, bem como a assinatura e carimbo do Secretário Municipal de Saúde, da empresa prestadora dos serviços e do profissional executor, e assinatura do usuário do SUS, para comprovar a realização dos serviços.**

LISTA DE PRESENÇA DE PACIENTES ATENDIDOS na TABELA 003/CISAMREC/2018 (PRÓTESE DENTÁRIA)

PRESTADOR:_____	_____ **(carimbo e assinatura do prestador)** ***OBRIGATÓRIO***
MUNICÍPIO:_____	_____ **(carimbo e assinatura do Município)** ***OBRIGATÓRIO***

Nº DA GUIA CISAMREC	NOME LEGÍVEL DO PACIENTE	Nº CNS ou CPF	Assinatura do Paciente ou Responsável

Data ____/_____/_____ Pág _____ de _____ Assinatura e Carimbo do Profissional Executor:_____