



ANEXO S
BOLETIM DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA
Este Boletim deve ser entregue no FUSEx no prazo de até 2 (dois) dias úteis

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CMNE – 10ª RM – 2º BEC
Fundo de Saúde do Exército

☐

FUSEX

☐

FATOR DE CUSTO

☐

PASS

1 - CAMPOS PARA O PREENCHIMENTO NA RECEPÇÃO DA OCS

Nome da OCS Credenciada:

1.1 - Categoria do(a) Beneficiário(a) Titular:

☐

Militar do Efetivo Profissional

☐

Militar do Efetivo Variável ou Aluno

☐

Pensionista Militar

☐

Servidor Civil em Atividade

☐

Servidor Civil Aposentado

☐

Pensionista de Servidor Civil

1.2 - Dados do Titular:

Nome:

OM de Vinculação:

Posto, Graduação ou Nível Funcional (*conforme consta na identidade*):

1.3 - Dados do Responsável/Acompanhante (na ausência do titular):

Nome:

Identidade: Telefone para contato:

1.4 - Dados do PACIENTE:

Nome: Idade:

Grau de Parentesco com o Titular: Nr do Cartão:

2 - CAMPOS PARA O PREENCHIMENTO DO MÉDICO ATENDENTE NA OCS (itens 2.1 a 3)

2.1 - Classificação pós-atendimento:

☐

URGÊNCIA

☐

EMERGÊNCIA

☐

NÃO É CASO DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

2.2 - Detalhamentos dos Procedimentos Solicitados e Serviços Prestados para o Atendimento de Urgência ou Emergência (Utilizar o verso do Boletim para prescrever mais procedimentos, porém deve conter data, assinatura e carimbo do médico):

2.3 - Quadro Clínico e/ou Hipóteses Diagnósticas que Justifiquem os Procedimentos de Urgência ou Emergência Solicitados:

2.4 - Hora do Atendimento: ____:____ horas.

2.5 - Assinatura e Carimbo do Médico

3 - Data do Atendimento: ____ / ____ / ____ **4 -** _____
Assinatura (Paciente, Titular, Responsável, ou Acompanhante)

OBSERVAÇÃO: Por este instrumento atesto que o serviço foi prestado. Estou ciente de que devo informar este atendimento ao Posto Médico/2º BEC (Seção FUSEx), **NO PRAZO DE ATÉ 2 (DOIS) DIAS ÚTEIS**, sob pena de o titular ser responsabilizado pela indenização integral das despesas. Anexar ao Boletim de Urgência **cópia do cartão ou da declaração provisória (na ausência do cartão), da identidade** do paciente ou do titular. Todos os campos deste Boletim são de preenchimento obrigatório, não podendo conter emendas ou rasuras e devem ser legíveis, a ausência de dados ou preenchimento incorreto em pelo menos um campo do formulário **gera glosa total** da conta.