


ANEXO II

 SUS SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE	APAC - I - AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DE ALTA COMPLEXIDADE/CUSTO		NÚMERO DA APAC
	NOME DO PACIENTE		
CNS		CPF	
SOLICITAÇÃO			
NOME DA UNIDADE SOLICITANTE			CÓDIGO CNES
NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE			
CNS DO PROFISSIONAL SOLICITANTE		CPF DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	
AUTORIZAÇÃO			
PROCEDIMENTO(S)/MEDICAMENTO(S) AUTORIZADO(S)		CÓDIGO	
ÓRGÃO AUTORIZADOR			CÓDIGO
NOME DA UNIDADE PRESTADORA DE SERVIÇOS		CNPJ	CÓDIGO
CNS DO AUTORIZADOR		CPF DO AUTORIZADOR	
PERÍODO DE VALIDADE		ASSINATURA E CARIMBO	
/ / a / /			