

Preenchimento de Informações de Convênio no ANESTHESIA SX

É possível inserir o **código da carteirinha** no campo **“Código da Carteirinha”** e o **nome do plano** no campo **“Observação”** do convênio.

Essas informações serão exibidas corretamente no **PDF** gerado.

HOSPITAL MÃE DE DEUS					
AVALIAÇÃO PRÉ-ANESTÉSICA - AESC: Matriz Mãe de Deus					
Nome:	PACIENTE SKYMED	Cirurgião:	-	Anestesiologista:	MONIQUE DE MOURA MACHADO.
Data/Hora Ficha Pré:	29/09/2025 9:32				
Idade:	-35a0m	Sexo:	Feminino	Endereço:	RUA COSTA, 99, MENINO DEUS
Convênio/Código da carteirinha/Senha de autorização/Validade:	SULMED (matricula: 123456, observação: NOME PLANO)		Cidade/Estado:	/ /	
Telefones:	-				
Cirurgia Proposta:	- (Padrão) • Retirada de hastes metálicas intraósseas, bloqueadas ou não (30710081) Principal				
Origem:	Caráter do Atendimento:	Exame Físico			
-	-	Peso:	Altura:	IMC:	Peso Predito:
-	-	-	-	-	Estado Físico (ASA): - I II III IV V VI E



Ficha Pré Anestésica

PACIENTE SKYMED Nascimento 02/09/1990 (-35a0m) Sexo F CPF. 048.677.250-05

Altura: - Peso: - IMC: - Peso Predito: -

Endereço Contatos: 0 Complicações: 0 Alergias: 0

Data/Hora Prev. Proc. * Data/Hora Ficha Pré * Peso (kg) * Altura (cm)

29/09/2025 8:30

Anestesiologista Cirurgião

MONIQUE DE MOURA MACHADO

Convênio

1 - SULMED

* Cirurgia Proposta

Padrão

• Acompanhamento clínico avaliações, em consultório

* Riscos Hospitalares

* Estado Físico

Avaliação Cardiológica e Capa... SP

Avaliação Respiratória SP

Avaliação Neurológica SP

Cancelar Confirmar