



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
3º BATALHÃO DE ENGENHARIA DE  
CONSTRUÇÃO  
(1º Batalhão de Engenharia/1942)  
" BATALHÃO VISCONDE DA PARNAÍBA  
"

ANEXO I  
Edital nº 001/2024  
**ATENDIMENTO DE URGÊNCIA**  
**PASS - Ficha de Autorização**

**OCS:** \_\_\_\_\_  
**Controle Nr:** \_\_\_\_\_

Encaminho o beneficiário da **PASS** abaixo identificado, atendido previamente por este Médico do FUSEx, na Seção de Saúde de Picos-PI, para fins de:

<b>Atendimento de URGÊNCIA.</b>
---------------------------------

<b>Realização de Exame(s), em regime de URGÊNCIA, para avaliação do Médico do FUSEx.</b>
--

**PACIENTE:**

Graduação (Referência Funcional):  
\_\_\_\_\_

NR DO CARTÃO DA  
PASS:

					-		
--	--	--	--	--	---	--	--

NR DO CPF:

									-		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--

**SITUAÇÃO DO TITULAR:**

<b>Servidor Civil em Atividade</b>	<b>Servidor Civil Aposentado</b>	<b>Pensionista de Civil</b>
--	--------------------------------------	---------------------------------

**OM de Vinculação do Titular:** \_\_\_\_\_

**PROCEDIMENTOS SOLICITADOS:**


**GRADUADO-DE-DIA NA SEÇÃO DE  
SAÚDE/FUSEx:** \_\_\_\_\_

Data/Hora da Emissão desta Autorização para Atendimento de Urgência:  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - \_\_\_\_:\_\_\_\_ horas.

Telefone para contato com o Graduado-de-Dia do FUSEx:

\_\_\_\_\_

Picos-PI, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura do Paciente ou Responsável

Assinatura do Médico do  
FUSEx

.....  
.....

**Anotações e Solicitações do Médico Atendente na OCS Credenciada:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**OBSERVAÇÃO:** Caso esta prestação de serviço seja “Atendimento de Urgência (Opção 1)”, caberá à OCS (Hospital ou Clínica) enviar ao FUSEx (Seção de Saúde/3º BEC), no prazo de **até 2 (dois) dias úteis**, a cópia do **Boletim de Atendimento de Urgência**, conforme cláusula contratual vigente. Esta Ficha não pode conter emendas ou rasuras.

*(1ª VIA: Hospital ou Clínica – 2ª VIA: Paciente – 3ª VIA: FuSEx/Seção de Saúde)*