

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



ANEXO G  
Edital nº 001/2024  
**ATENDIMENTO DE URGÊNCIA**  
**FUSEx - Ficha de Autorização**

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

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

☐ **Atendimento de URGÊNCIA.**

☐ **Realização de EXAME, em regime de URGÊNCIA, para avaliação imediata do MÉDICO do FUSEx.**

**PACIENTE:**

Posto/Graduação: \_\_\_\_\_

Número do RA (Cb / Sd EP): \_\_\_\_\_

NR DO CARTÃO DO  
FUSEx:

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

NR DO CPF:

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

**SITUAÇÃO DO TITULAR:**

☐ **Militar da Ativa**

☐ **Militar Inativo  
(Aposentado)**

☐ **Pensionista de  
Militar**

**OM de Vinculação do Titular:**

**PROCEDIMENTOS SOLICITADOS:**


**GRADUADO-DE-DIA DA 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/Acompanhante**

\_\_\_\_\_  
**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 (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/Posto Médico)*