

FHEMIG[®]
FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO
ESTADO DE MINAS GERAIS
HOSPITAL REGIONAL DR. JOÃO PENIDO

SECRETARIA DE SAÚDE, SANEAMENTO E DESENVOLVIMENTO AMBIENTAL

MARCAÇÃO DE CONSULTA

DATA DE EMISSÃO

/ /20

SOLICITANTE

CONSULTA DE RETORNO?

☐

SIM

APÓS

DIAS

☐

NÃO

ESPECIALIDADE INDICADA

NOME DO PACIENTE

SEXO

IDADE

A/M/D

ASSINATURA E CARIMBO

CENTRAL DE MARCAÇÃO DE CONSULTAS - VIA CENTRAL

NOME DO MÉDICO (PREENCHIDO PELO MÉDICO PARA CASOS DE RETORNO)

PRONTUÁRIO

UNIDADE DE ATENDIMENTO

ENDEREÇO

CÓD. CONSULTA

/ /
DATA

HORA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

ATENÇÃO PACIENTE

* Entregue esta ficha à recepção do Ambulatório no dia da sua consulta.

* Se por qualquer motivo você não for consultado, retorne a recepção do Ambulatório para que seja marcada nova consulta.

CARIMBO DA UBS DE ORIGEM

CÓD. 104031

FHEMIG FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO ESTADO DE MINAS GERAIS	 sus Sistema Único de Saúde	HIDRATAÇÃO VENOSA UNIDADE HOSPITALAR
NOME PACIENTE _____ _____ ENFERMARIA _____ LEITO _____ ANDAR _____		
HIDRATAÇÃO		
INÍCIO _____ HORAS TÉRMINO _____ HORAS		
GOTAS/MINUTOS _____		
SORO GLICOSADO ISOT.	_____ 5%	_____
SORO GLICOSADO HIPERT.	_____ 50%	_____
SORO FISIOLÓGICO	_____	_____
GLOCONATO CÁLCIO	_____ 10%	_____
CLORETO DE POTÁSSIO	_____ 10%	_____
BICARBONATO DE SÓDIO	_____ 5%	_____
LACTATO SÓDIO MIB	_____	_____
RINGER	_____	_____
VITAMINA C	_____	_____
VITAMINA B	_____	_____
DIVERSOS	_____	_____
_____ _____		
DATA / /	ASSINATURA _____	

NOTIFICAÇÃO DE RECEITA

UFNÚMERO

de de

Assinatura do Emitente

B

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Hospital Regional João Penido

Atendimento Hospitalar - CRM 26.470 - Rg MG4.298.944

Av. Juiz de Fora, 2555 - Grama - (32) 3691-9529

Cep 36048-001 - Juiz de Fora - MG

Paciente:

Endereço:

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

Endereço:

Telefone:

Ident. N°:

Órgão Emissor:

Medicamento ou Substância

Quantidade e forma Farmacêutica

Dose por Unidade Posológica

Posologia

CARIMBO DO FORNECEDOR

Nome do Vendedor

Data

FHEMIG[®]FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO
ESTADO DE MINAS GERAIS**HOSPITAL REGIONAL JOÃO PENIDO**Av. Juíz de Fora, 2555 - Gramma
Cep: 36048-001 - Juíz de Fora - MG**Exames Complementares de Média Complexidade**

UNIDADE SOLICITANTE: _____

NOME DO PACIENTE: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ SEXO: _____ CARTÃO SUS: _____

INDICAÇÃO: _____

PRÉ-REQUISITOS (exames realizados): _____

MATERIAL A EXAMINAR: _____

EXAMES SOLICITADOS: _____

DATA DOS ÚLTIMOS EXAMES REALIZADOS: ____/____/____.
(OS MESMOS EXAMES)

DATA : ____/____/____.

ASSINATURA / CARIMBO COM ESPECIALIDADE**OBS: Pedido incompleto, incorreto, ilegível ou médico não autorizado, será devolvido através do paciente.**

300 blocos - 50x1 - Exames Complementares - 11/ 2021



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
Fundação Hospitalar do Estado de Minas Gerais
Coordenação de Compras e Logística - Almoxarifado

Memorando.FHEMIG/HRJP/GAD/CCL/ALMOX.nº 123/2023

@cidade_unidade@, 25 de setembro de 2023.

Para: Compras

Assunto: serviços Gráficos

Referência: [Caso responda este documento, indicar expressamente o Processo nº 2270.01.0055734/2023-59].

Prezados do Compras

Segue a planilha com os quantitativos corretos referente ao memorando 122 (73996911).

Elemento Despesa	Código Item	Descrição do Item	Unidade de Distribuição	Quantidade solicitada para atender a demanda
3938	000019925	SERVIÇOS DE IMPRESSÃO GRÁFICA	1 Unidade	1080 blocos de modelos diferentes
2. DOS LOTES:				
Item	Modelo do Impresso	Descrição do impresso	Unidade de Distribuição	Quantidade solicitada para atender a demanda
01	Receituário	Bloco com 50 folhas, com sequencia numeral e demais especificações conforme autorização de Requisição de Notificação de Receita autorizada pela Vigilância Sanitária	Bloco	80 blocos
		Especificação: Papel Sulfite Azul 23x9,5cm, cada bloco com 50 folhas		

Item	Modelo do Impresso	Descrição do impresso	Unidade de Distribuição	Quantidade solicitada para atender a demanda
02	Hidratação Venosa	Bloco com 100 folhas com 10 cm de largura x 14,5 cm de comprimento na cor branca conforme modelo.	Bloco	600 blocos
Item	Modelo do Impresso	Descrição do impresso	Unidade de Distribuição	Quantidade solicitada para atender a demanda
03	Marcação de consultas	Bloco com 50 folhas, tamanho 21 cm de largura x 15,5 cm de comprimento, na cor verde, conforme modelo.	Bloco	200 blocos
04	Exame Complementar Média Complexidade	Bloco com 50 folhas, tamanho 21 cm de largura x 15,5 cm de comprimento, na cor verde, conforme modelo.	bloco	200 blocos

Atenciosamente

Almoxarifado de Suprimentos



Documento assinado eletronicamente por **Aleandro Henrique Reink, Servidor(a) Público(a)**, em 25/09/2023, às 15:59, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 47.222, de 26 de julho de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.mg.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **73998963** e o código CRC **455F0B96**.