

Consórcio Intermunicipal de Urgência e Emergência do Noroeste do Paraná

PARA PEDIDOS DE FORNECIMENTO DE FICHA DE ATENDIMENTO (BA/RAS)

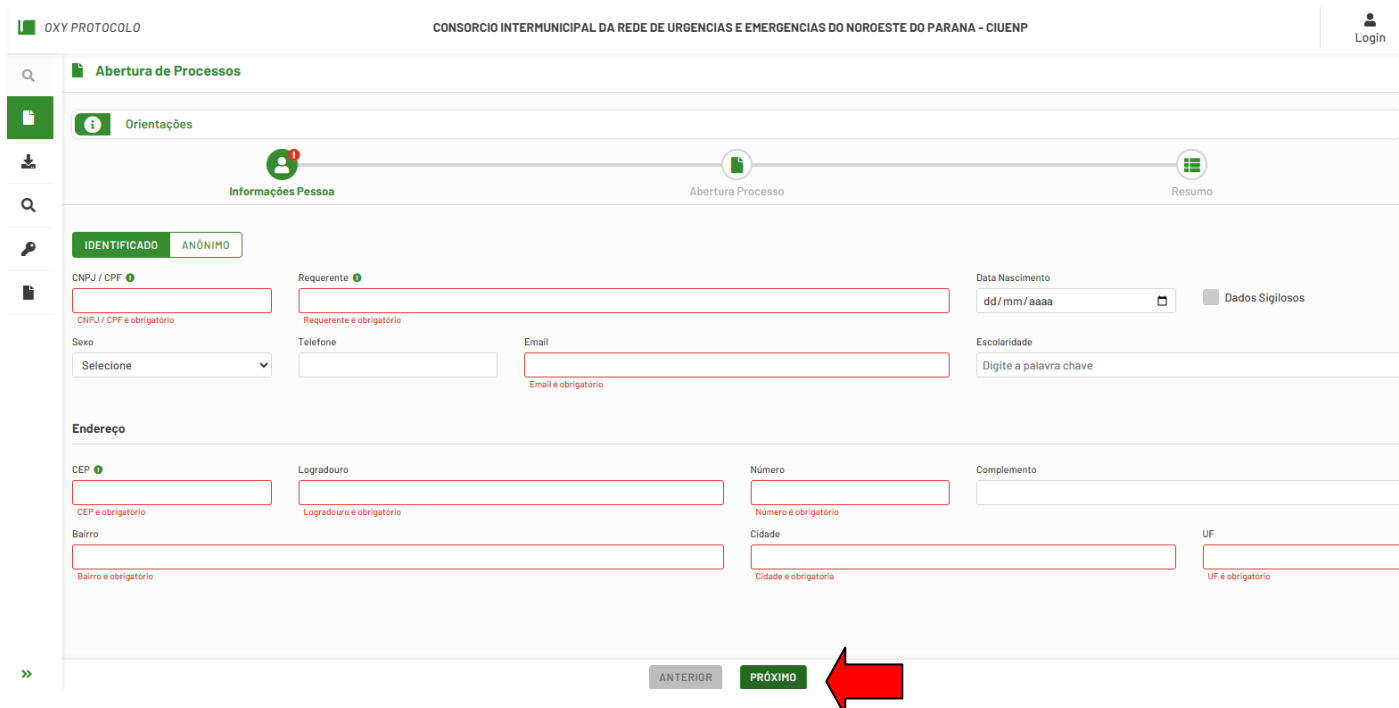
ATENÇÃO, USUÁRIO(A):

Se você precisa de cópia da ficha de atendimento do SAMU, siga o passo a passo abaixo:

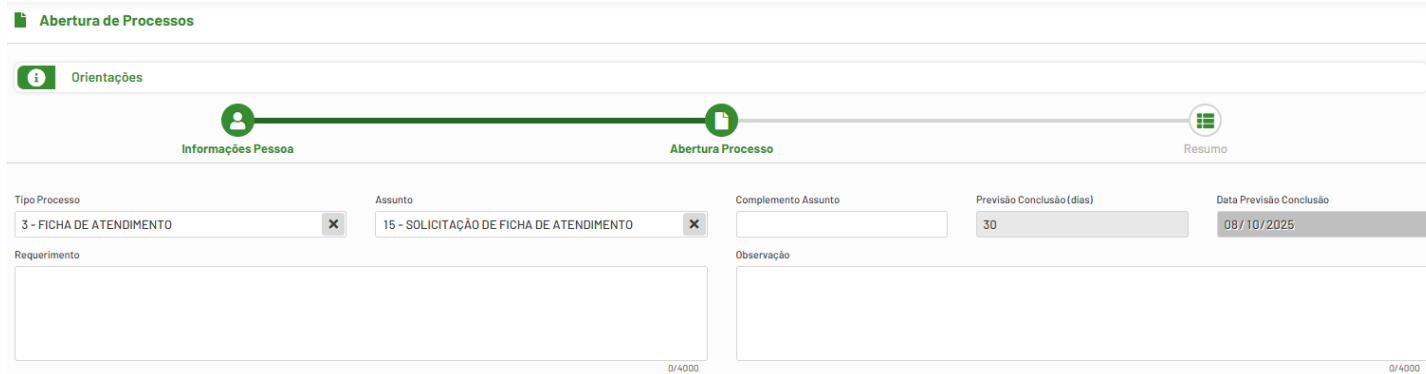
1. ACESSE O LINK DO PROTOCOLO ONLINE

<https://ciuenp.oxy.elotech.com.br/protocolo/aberturaProcessoExterno>

2. PREENCHA OS CAMPOS DE IDENTIFICAÇÃO OBRIGATÓRIOS



- Após isso, clique em “PRÓXIMO” para abrir a página seguinte;
- Em “TIPO DE PROCESSO”, selecione a opção “3-FICHA DE ATENDIMENTO”;
- No campo “ASSUNTO”, selecione a opção “15-SOLICITAÇÃO DE FICHA DE ATENDIMENTO”;
- Em “REQUERIMENTO”, faça um breve relato do fato com data, horário e local;



Consórcio Intermunicipal de Urgência e Emergência do Noroeste do Paraná

- Neste momento, ao final da página, será exibido o documento para download, que deverá ser baixado, preenchido e assinado:

Requerimento	Observação
<div>0/4000</div>	<div>0/4000</div>
Arquivos Assunto	
REQUERIMENTO FICHA DE ATENDIMENTO.docx	
MODELO TERMO DE CONSENTIMENTO.docx	

3. ANEXE OS DOCUMENTOS (pdf ou foto em boa resolução):

Documentos Obrigatórios	Arquivos
PROCURAÇÃO (CASO NECESSÁRIO) Clique ou arraste para anexar	<div>Clique aqui ou arraste os arquivos para esta área. Tamanho máximo por arquivo: 20 MB</div>
TERMO DE CONSENTIMENTO (CASO NECESSÁRIO) Clique ou arraste para anexar	
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO COM FOTO (OBRIGATÓRIO) Clique ou arraste para anexar	
REQUERIMENTO DE FICHA DE ATENDIMENTO (OBRIGATÓRIO) Clique ou arraste para anexar	

☐ ;Requerimento preenchido;

☐ Documento oficial com foto;

☐ Procuração com reconhecimento de firma ou documento legal (*se for solicitar para outra pessoa).

ATENÇÃO!!!

- na ausência de procuração, poderá ser apresentado um “TERMO DE CONSENTIMENTO” assinado pelo paciente.

- diante de qualquer situação que impeça a confecção do Termo de Consentimento, deverá ser apresentada justificativa acompanhada de documentos que comprovem tal impossibilidade.

4. CLIQUE EM “PRÓXIMO” e guarde seu comprovante de Protocolo

- Ele contém as informações para acesso ao documento solicitado.

Consórcio Intermunicipal de Urgência e Emergência do Noroeste do Paraná

 SAMU 192 NOROESTE PR	UNICIPAL DA REDE DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DO NOROESTE PR								
PROCESSO TIPO GERAL - N°									
DATA: Requerente: CPF/CNPJ: Endereço: Complemento: Cidade: CEP: Telefone: Celular:									
ASSUNTO/MOTIVO: 15-SOLICITAÇÃO DE FICHA DE ATENDIMENTO									
Preciso da ficha do atendimento									
<table border="1"><thead><tr><th colspan="4">Arquivos Vinculados</th></tr><tr><th>Data</th><th>Usuário</th><th>Descrição</th><th>Documento</th></tr></thead><tbody></tbody></table>		Arquivos Vinculados				Data	Usuário	Descrição	Documento
Arquivos Vinculados									
Data	Usuário	Descrição	Documento						

Sua senha é:

5. AGUARDE O PRAZO

A cópia estará disponível em até 30 dias úteis após protocolo.

DÚVIDAS E INFORMAÇÕES

Whatsapp Ouvidoria: (44) 9 9135-4089

☐ **IMPORTANTE:**

A ficha de atendimento é documento sigiloso. Somente o paciente ou representante legal pode receber.