

Consórcio Intermunicipal de Urgência e Emergência do Noroeste do Paraná

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

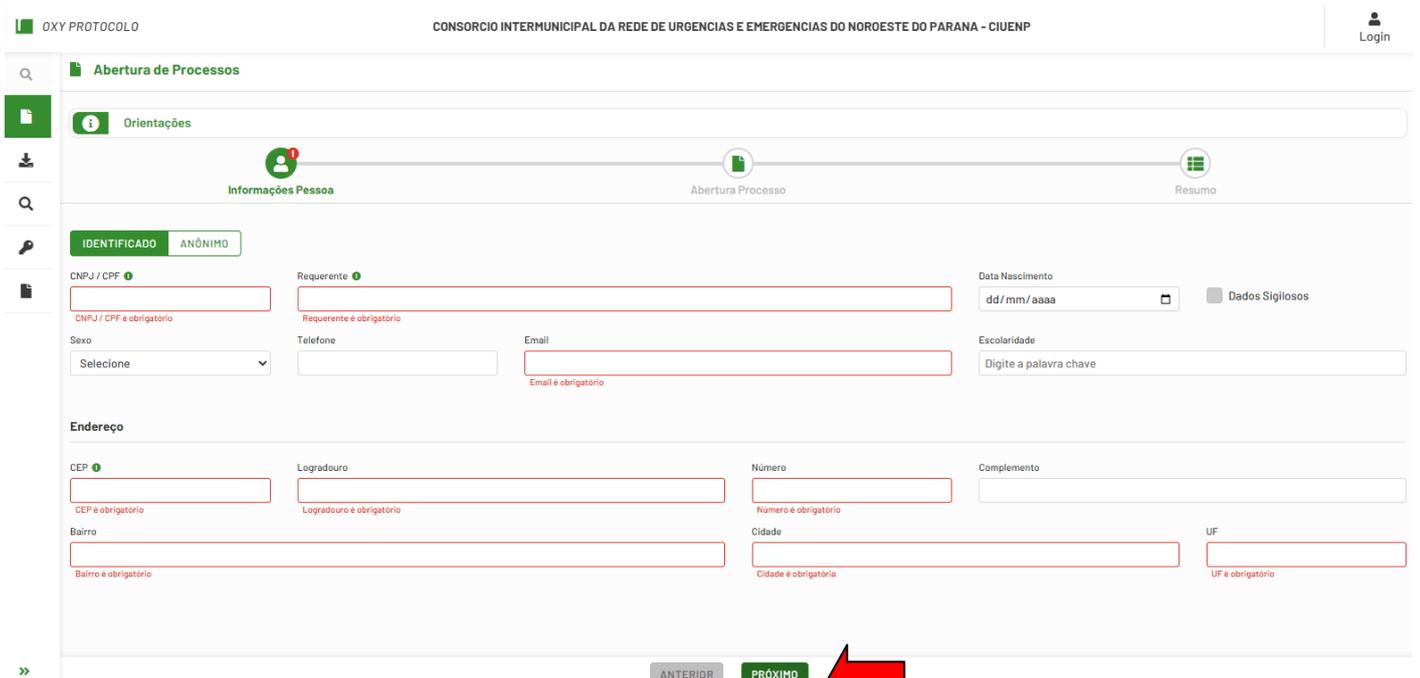
ATENÇÃO, USUÁRIO(A):

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

1. ACESE O LINK DO PROTOCOLO ONLINE

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

2. PREENCHA OS CAMPOS DE IDENTIFICAÇÃO OBRIGATÓRIOS



OXY PROTOCOLO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA REDE DE URGENCIAS E EMERGENCIAS DO NOROESTE DO PARANA - CIUENP

Abertura de Processos

Orientações

Informações Pessoa Abertura Processo Resumo

IDENTIFICADO ANÔNIMO

CNPJ / CPF Requerente Data Nascimento

CNPJ / CPF e obrigatório Requerente e obrigatório dd / mm / aaaa

Sexo Telefone Email Escolaridade

Selecione Digite a palavra chave

Email e obrigatório

Endereço

CEP Logradouro Número Complemento

CEP e obrigatório Logradouro e obrigatório Número e obrigatório

Bairro Cidade UF

Bairro e obrigatório Cidade e obrigatória UF e obrigatório

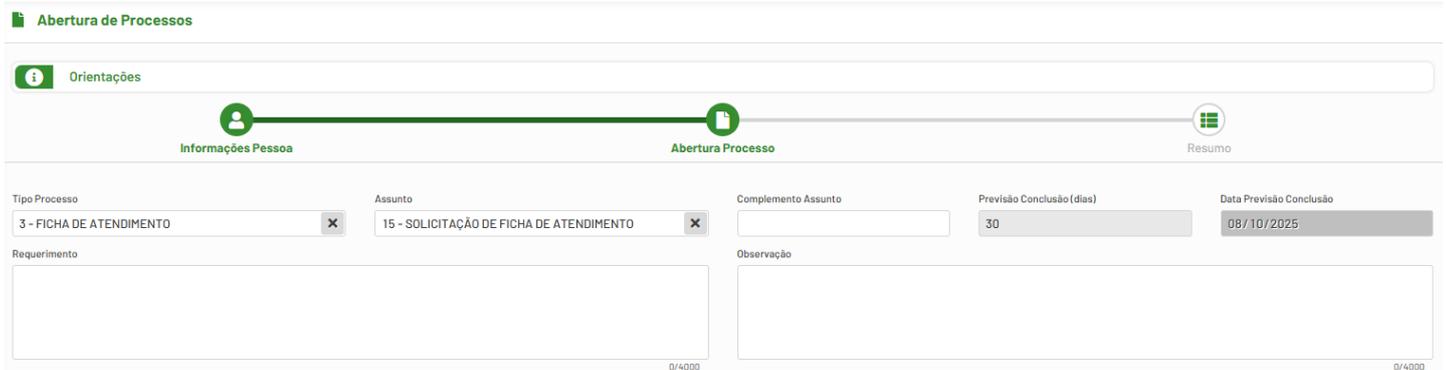
ANTERIOR PRÓXIMO

- 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;



Abertura de Processos

Orientações

Informações Pessoa Abertura Processo Resumo

Tipo Processo Assunto Complemento Assunto Previsão Conclusão (dias) Data Previsão Conclusão

3 - FICHA DE ATENDIMENTO 15 - SOLICITAÇÃO DE FICHA DE ATENDIMENTO 30 08/10/2025

Requerimento Observação

01/4000 01/4000

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

0/4000 0/4000

Arquivos Assunto

REQUERIMENTO FICHA DE ATENDIMENTO.docx   

MODELO TERMO DE CONSENTIMENTO.docx  

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

Documentos Obrigatórios

PROCURAÇÃO (CASO NECESSÁRIO)
Clique ou arraste para anexar 

TERMO DE CONSENTIMENTO (CASO NECESSÁRIO)
Clique ou arraste para anexar 

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO COM FOTO (OBRIGATÓRIO)
Clique ou arraste para anexar 
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO COM FOTO (OBRIGATÓRIO) e obrigatório

REQUERIMENTO DE FICHA DE ATENDIMENTO (OBRIGATÓRIO)
Clique ou arraste para anexar 
REQUERIMENTO DE FICHA DE ATENDIMENTO (OBRIGATÓRIO) e obrigatório

Arquivos


Clique aqui ou arraste os arquivos para esta área. Tamanho máximo por arquivo: 20 MB

» ANTERIOR PRÓXIMO

;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.

 <p>SAMU 192 NOROESTE PR</p>	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			
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.