

**ANEXO II**

**RELAÇÃO DE PACIENTES PREVIAMENTE AGENDADOS PARA IMPORTAÇÃO NO SISTEMA VIDA+**

<b>CNES</b>	<b>Cartão SUS</b>	<b>Nome do Paciente</b>	<b>Data Nasc</b>	<b>Telefone do Paciente</b>	<b>CRM Solicitante</b>	<b>Codigo do Procedimento (SIGTAP)</b>	<b>Especialidade (CBO executante)</b>	<b>CPF Médico Executante</b>	<b>Data Agendada</b>	<b>Turno</b>
7 Dígitos	15 Dígitos	Nome completo	dd/mm/aaaa	(**) ****_****	Número CREMEB	10 dígitos	Código do CBO	xxx.xxx.xxx-xx	dd/mm/aaaa	Manhã ou Tarde

Observações:

\* As informações apresentadas nesta planilha é de total responsabilidade do respectivo Estabelecimento Assistencial de Saúde.

\* Mantenha a formatação original do arquivo, sem mesclar, ocultar ou realizar quaisquer alteração nas células. Salvo a necessidade de aumento da célula.

|