FUNDAÇÃO CASA

MAPA DE AGENDAMENTO DE CONSULTA

NAISA / Unidade

TIPO DE CONSULTA				PROFISSIONAL	
☐ - CLÍNICA	☐ - PSIQUIÁTRICA	☐ - DE ENFERMAGEM	☐ - ODONTOLOGICA	☐ - PRÓPRIO	☐ - PARCERIA

Profissional

Data

Nome	Consulta	Prontuário	Morbidade / Procedimento		Observação
			Cor	Descrição / CID / Procedimento	

PROC. Nº
Rubrica
Fl. Nº

LEGENDA	CONSULTA	COR	
	P - Primeira	**Aml** - Amarela	**Pta** - Preta
	R - Retorno	**Bca** - Branca	**Ind** - Indígena
	E - Extra	**Pdo** - Parda	

Responsável pelo Agendamento (carimbo e assinatura)