



Anexo 41

Apresentação dos dados mensais

AIH, APAC e BPA

CHES.....: 687661-7
ESFERA ADM.....: PÚBLICO
CPF DIR. CLÍNICO: 080.355.635-72
TELEFONE.....: 3025-8350

Nº LOTE	QUANTIDADE	ESPECIALIDADE
00000001	73	01-CIRURGICO
00000002	1	04-CRONICOS
00000003	1	05-PSIQUIATRIA
00000004	388	07-PEDIATRICOS
00000005	2	17-ESTABELICIMENTO EXCLUSIVO UTI SUS

Total QTD: 465

Assinatura:

Data: ____/____/____ Hora: ____:____

Reservado à Secretaria

Motivo:

- () Fora do Prazo
- () Falta de Etiqueta
- () Defeito Físico
- () Bloqueado
- () Cancelado / Não Cadastrado
- () Inconsistência
- () Divergência Conteúdo
- () Processo OK

Integrado em: ____/____/____

Assinatura:

*BDSIA202104a*****Versao 02.41*
MS/SAS/DATA SUS/0301 SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.
05/05/2021 RELATORIO DE CONTROLE DE REMESSA ABR/2021

Tabela : 202104a

ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO

NOME : HOSP DA CRIANCA DE BRASILIA

SIGLA : HCB

C.G.C. : 00.394.700/0001-08

Carimbo e

Assinatura : _____

SECRETARIA DE SAUDE DESTINO DOS A.P.A.C.(s) SECRETARIA DE SAUDE DESTINO DOS A.P.A.C.(s)

NOME : SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE DO DF

ORGAO (M)UNICIPAL OU (E)STADUAL : E

Setor de Carimbo e
Recebimento : _____ Data : __/__/____ Assinatura : _____

ARQUIVO DE APAC(s) GERADO ARQUIVO DE APAC(s) GERADO

NOME : APHCB---.ABR

REGISTROS GRAVADOS : 00517

PAC(s) : 000172

IDENT. PROCESSAMENTO : 1-NORMAL

2-CORRECAO

3-SUBSTITUICAO

CAMPO CONTROLE DA REMESSA A SUBSTITUIR: _____

DATA GERACAO DA REMESSA A SUBSTITUIR : __/__/____

CAMPO DE CONTROLE : 1703

*****Versao: 02.90
MS/SAS/DATASUS/ SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS DATA COMP.
11/05/2021 RELATORIO DE CONTROLE DE REMESSA ABR/2021
*****Versao banco :202104b

ORGAO RESPONSAVEL PELA INFORMACAO

NOME : HOSP DA CRIANCA DE BRASILIA

SIGLA : HCB

CGC/CPF: 10942995000163

Carimbo e
Assinatura : _____

SECRETARIA DE SAUDE DESTINO DOS B.P.A.(s)

NOME : SECRETARIA DE SAUDE DO DISTRITO FEDERAL

ORGAO (M)UNICIPAL OU (E)STADUAL : E

Setor de _____ Carimbo e
Recebimento : _____ Data : __ / __ / __ Assinatura : _____

ARQUIVO DE BPA(s) GERADO

NOME : PAHCB---.ABR

REGISTROS GRAVADOS : 003562

BPA(s) : 000062

CAMPO DE CONTROLE : 2089

(ENCAMINHAR ESTE RELATORIO JUNTAMENTE COM O ARQUIVO DE BPA(s) GERADO.)