| | | | |
|---|---|---|---|
| | FORMULÁRIO – ATENDIMENTO | | |
| | ***LIVRO DE OCORRÊNCIAS RECEPÇÃO CENTRO DIAGNÓSTICO POR IMAGEM*** | | |
| | Código: F.HEC.980 | Versão: 00 | Elaboração: 01/09/2023 |

| | |
|---|---|
| **DATA: / /** | |
| **PREENCHIDO POR:** | |
| **GESTÃO DE PESSOAS** | |
| **Portaria** | **Recepção** |
| **Plantonistas** | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| **Troca de Plantão** | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| **Ausências** | |
| | |
| | |
| | |
| **OCORRÊNCIAS** | |
| Número de exames não confirmados sistema: | |
| Nº Atendimentos não confirmados / Motivos de não confirmação: | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |