| | | | |
|---|---|---|---|
| | FORMULÁRIO – ATENDIMENTO | | |
| | ***CONTROLE DE GUARDA DE PERTENCES - ACOMPANHANTE*** | | |
| | Código: F.HEC.982 | Versão: 00 | Elaboração: 27/09/2023 |

| DATA DE ENTRADA | NÚMERO ARMÁRIO | LEITO | NOME DO RESPONSAVEL/ ACOMPANHANTE | DATA DA SAÍDA | RESPONSÁVEL/RETIRADA | RESPONSÁVEL/ENTREGA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Rua São José, 76 – Centro
Vitória - ES, CEP 29010-430
Telefones: (27) 3636-4700

HOSPITAL ESTADUAL CENTRAL
BENÍCIO TAVARES PEREIRA

SUS
GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde