actual saúde

DEMONSTRATIVO DE PRODUTIVIDADE
ENFERMAGEM

COOPERADO:

MATRICULA: | **TOMADOR:**

TEL: | **Mês:** | **Ano:**

NOME DO PACIENTE:

VM ( ) **ALTA COMPLEXIDADE ( )** **MÉDIA COMPLEXIDADE ( )**

BAIXA COMPLEXIDADE ( ) **PEDIATRIA: ( )**

PLANTÃO : 6 Hs( ) 12Hs SD( ) 12Hs SN ( ) 24Hs ( ) PROCEDIMENTO ( ) EVENTO ( )

DIA	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL	OBSERVAÇÕES

TOTAL DE HORAS: ___________ VALOR HORA:__________TOTAL PRODUÇÃO:R$__________________

ASSINATURA DO COOPERADO ____

Observações: Entrega da Folha de Produção - 2º dia útil do mês. (sem atraso)

A Responsabilidade da entrega e do preenchimento é do COOPERADO. **NÃO SERÁ LIBERADO O PAGAMENTO** sem o envio desta ! ATENÇÃO AO PREENCHER A PRODUÇÃO

FAX PARA ENVIO DA FOLHA FAX: (21) 3239-7549 ou e-mail: cooperado@actualsaude.com.br