



Ministério Público da União
Programa de Saúde e Assistência Social – PLAN-ASSISTE

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

Nº da Guia

1 – IDENTIFICAÇÃO DO RAMO DO MPU

<input type="checkbox"/> Ministério Público Federal	<input type="checkbox"/> Ministério Público do Trabalho
<input type="checkbox"/> Ministério Público Militar	<input type="checkbox"/> Ministério Público do Distrito Federal e Territórios

2 – IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Titular	Matrícula
Nome do Paciente	Telefone

INSTITUIÇÃO

Nome da Instituição	CGC / CPF
Endereço	Telefone

4 – ESPECIFICAÇÃO DO SERVIÇO

Código	Especificação	Filme	U.S.	CH

5 – PARA USO DO PLAN-ASSISTE

Data da Emissão	Carimbo e Assinatura	Data de Atendimento	Carimbo e Assinatura
-----------------	----------------------	---------------------	----------------------

6- PARA USO DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

7 – PARA USO DO TITULAR / DEPENDENTE

Declaro que foram prestados os serviços constantes desta guia.	Assinatura
--	------------

OBSERVAÇÕES:

- 1 – O atendimento do titular / dependente dar-se-á mediante a apresentação da carteira do Plan-Assiste.
- 2 – Esta guia deverá ser assinada pelo paciente ou responsável na ocasião do atendimento.
- 3 – O paciente terá direito ao retorno até 15 (quinze) dias após a realização da consulta.