



ANEXO IB - ACOMPANHAMENTO DE EXECUÇÃO DAS METAS

Cirurgia urológica

Tabela de acompanhamento:

Nº	CNS	Nome Paciente	Data consulta avaliação cirurgica	Data da cirurgia	Nº AIH

CNS: Cartão Nacional de Saúde do paciente

Preenchimento e apresentação pelo prestador, junto com a documentação de fatura mensal.