



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**
Secretaria da Saúde

**Solicitação de Numeração de Autorizações de Procedimentos de
Alta Complexidade/Alto Custo - APACs**

PLANTÃO SAÚDE CIRÚRGIA

Solicitação apenas para o procedimento 0405030053 – Injeção Intra-Vitreo

UNIDADE

CNES: _____

NOME DO ESTABELECIMENTO _____

COMPETÊNCIA (mês e ano): _____ / _____

Solicitamos a CRESUS, liberação de numeração de Autorizações de Procedimentos de Alta Complexidade/Alto Custo – APACs, para uso da campanha Plantão Saúde Cirurgia, a ser registrado no sistema BPA-magnético, e entregue na Secretaria Municipal onde está localizada a unidade.

Quantidade de APAC's com numeração específica: _____

Atenciosamente,

_____, de _____ de _____
Município Dia Mês Ano

Assinatura e Carimbo do Diretor da Unidade

Ilma. Sra.

Ana Paula Lopes Moreira
Coordenadora da CRESUS

ATT: Terezinha Rocha - suporte.saudecirurgia@gmail.com
Fone e Fax: (85) 3101.5244