

ANEXO 6 - CRONOGRAMA DE ATENDIMENTOS

Paciente: _____ SIS: _____.

UBS de origem: _____.

Passou por orientação na Unidade Básica de Saúde em ____/____/____.

Passou em consulta com profissional da equipe multiprofissional, com parecer favorável em
____/____/____.

() Vasectomia:

Agendar cirurgia de vasectomia a partir de ____/____/____.

() Laqueadura:

Agendar cirurgia de laqueadura após exames pré-operatórios.

Assinatura e Carimbo do Profissional da Equipe Multiprofissional