

Contrato de Prestação de Serviços

DADOS DO PACIENTE

Registro: 11449021
Nome: MAIQUELI LASTA SILVEIRA
Data Nasc.: 09/02/2009
Idade: 16 Anos e 0 Mês
Identidade: 03573096000 - SSP-RS
CPF: 03573096000
Endereço: RUA BANANAL - 740.0 - CASA
Bairro: CANUDOS
UF: RS
Profissão: ESTUDANTE
E-mail: DAIANSLS1984@GMAIL.COM



COTA

Sexo: FEMININO
Estado Civil: Solteiro
Cidade: NOVO HAMBURGO
Telefone: 51 981777828 /
Religião: ADVENTISTA

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome: DAIANA LASTA SILVEIRA
Parentesco: PAI/MAE
Identidade: 00612735036
CPF: 00612735036
Endereço: RUA BANANAL
Bairro: CANUDOS
UF: RS

Cidade: NOVO HAMBURGO
Telefone: 981777828

CEP: 93546550

DADOS DO CONVÊNIO

Código: 386
Matrícula: 00550596102269308

Entidade: UNIMED VALE DO SINOS RS 0055
Tipo de Acomodação:

DADOS DO ATENDIMENTO

Atendimento: 11319595
Data da Internação: 28/02/2025
Especialidade: OTORRINOLARINGOLOGIA

Tipo: AMBULATORIAL
Hora: 05:55

Tratamento: CIRURGICO
Origem: SAP - AMBULATORIO

