

# INSERÇÃO DA PESSOA COM ESTOMIA DE ELIMINAÇÃO NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE FLORIANÓPOLIS

**ALTA HOSPITALAR**

**CENTRO DE SAÚDE**

ENFERMEIRO DO HOSPITAL FAZ CONTATO COM SERVIÇO DE REFERÊNCIA POR [WHATSAPP](#) (CLIQUE) PARA AGENDAR CONSULTA E INFORMA DOCUMENTOS

  
R. DR. HEITOR BLUM  
Nº 521  
ESTREITO

**SERVIÇO DE REFERÊNCIA (POLICLÍNICA CONTINENTE)**

-ACOLHIMENTO  
-CONSULTA DE ENFERMAGEM  
-CONTATO COM SERVIÇO DE REFERÊNCIA PARA AGENDAR CONSULTA DE ENFERMAGEM VIA [WHATSAPP](#), [E-MAIL](#) OU [TELEFONE](#) OU FORNECE NÚMERO PARA PESSOA AGENDAR  
-INFORMA DOCUMENTOS PARA RECEBER MATERIAIS:

-ACOLHIMENTO  
-CONSULTA DE ENFERMAGEM  
-FORNECE MATERIAL MAIS ADEQUADO  
-ENCAMINHA DOCUMENTOS PARA A SES/SC  
-INSERE A PESSOA EM PLANILHA COMPARTILHADA COM CS

- **LAUDO MÉDICO**  
-CPF E RG  
-CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE  
-COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (CASO NÃO ESTEJA NO NOME DA PESSOA, TAMBÉM É NECESSÁRIO DECLARAÇÃO DO DONO DIZENDO QUE A PESSOA MORA NO LOCAL)

CLIQUE NA PALAVRA COLORIDA PARA REDIRECIONAR

LAUDO A SER PREENCHIDO POR CIRURGIÃO OU MÉDICO DE FAMÍLIA

PESSOA É ACOMPANHADA PELO CS COM RETAGUARDA DO SERVIÇO DE REFERÊNCIA

**DÚVIDAS OU QUESTIONAMENTOS**

 3271-1722

 [ESTOMIASPOLICONTINENTE@GMAIL.COM](mailto:ESTOMIASPOLICONTINENTE@GMAIL.COM)

 3271-1722



APONTE A CÂMERA PARA INICIAR UMA CONVERSA

CLIQUE NOS ÍCONES PARA REDIRECIONAR