



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

- ANÁLISES CLÍNICAS
- RADIOLOGIA
- OUTROS

GUIA DE ENCAMINHAMENTO
- SAÚDE

PRONTUÁRIO Nº 6109/10
SETOR DE SAÚDE

DATA DE NASCIMENTO 16/09/17

UBS ERMELINO MATARAZZO

NOME DO PACIENTE <i>Rebua meves J. Leite</i>		RAÇA/COR () BRANCA () PRETA () PARDAS () AMARELA () INDÍGENA	
CNS	MUNICÍPIO	ESTADO	TELEFONE
ENDEREÇO			
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA <i>Doença 2014</i>			
ÁREA E/OU SEGMENTO ANATÔMICO A SER EXAMINADO <i>folhae pu - material DU</i>			
EXAMES OU SERVIÇOS SOLICITADOS <i>Uso touca</i>			
ASSINATURA, CRM E CARIMBO DO MÉDICO <i>Dra. Mariuce Martins S. Costa</i> CRM - 29716 CON - 75104570000		DATA DE EMISSÃO	UNIDADE SOLICITANTE UBS ERMELINO MATARAZZO Rua Antonio de Freitas Toledo, 185 JARDIM BELÉM - CEP - 03809-060 Fone : 2544-0051 / 2545-8235
AUTORIZAÇÃO, QUANDO NECESSÁRIO		ENCAMINHADO PARA	ENDEREÇO
CARIMBO E ASSINATURA			