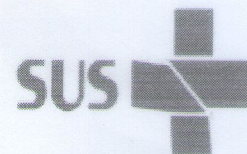


PREFEITURA DO MUNICIPIO DE SAO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE



Agendamento

Emissão de Comprovante

Estabelecimento: UBS ERMELINO MATARAZZO
Data / Hora: 23/10/2017 07:42

Dados do Agendamento

Data / Hora: 11/12/2017 às 09:42h (Comparecer obrigatoriamente até às 09:12h)

Unidade Executante: AMA/UBS INTEGRADA HUMBERTO CERRUTI

Endereço da Executante: AV OLAVO EGIDIO DE SOUZA ARANHA Nº 704

Complemento: Bairro: VILA CISPER **Telefone:** (11)29439991

Procedimento: ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL

Código do agendamento: 1535747732017

Especialidade: RADIOLOGIA (R)

Equipamento: ULTRASSOM

CONVENCIONAL-001

Recomendações: USG TRANSVAGINAL NÃO UTILIZAR CREMES VAGINAIS NO DIA DO EXAME. NÃO MANTER RELAÇÃO SEXUAL NO DIA ANTERIOR AO EXAME. ESTA RUA FICA NA ALTURA 4.100 DA AV. SÃO MIGUEL.

Orientações:

Profissional Marcador: ELENI APARECIDA SEGATTO MACIEL

Unidade Marcadora: UBS ERMELINO MATARAZZO

Dados do paciente

Número do cartão: 801440413909536

Nome: REBECA MENDES SILVA LEITE

Telefone Residencial: (11)43054360

Número do prontuário: 609/08

Data nascimento: 07/02/1987

Telefone Celular: (11)959995929