

**Consulta Marcada****PROTOCOLO:** 36825320221203810052**NOME DO PACIENTE:** ALEXANDRE GABRIEL CARDOSO SIMOES DIAS**CÓDIGO DA CARTEIRA:** 82893000001024**ESPECIALIDADE:** PEDIATRIA**HOSPITAL/CONSULTÓRIO:** HAPCLINICA OLINDA - AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 514, BAIRRO NOVO - OLINDA/PE - 8140023633**MÉDICO:** MAURICIO CAVALCANTE GOM**DATA:** 06/12/2022 12:09 - TERÇA-FEIRA**PONTO REFERÊNCIA:** AO LADO DO ARMAZEM CORAL E SUPERM EXTRA**ATENÇÃO**

TOLERÂNCIA DE ATRASO: 05 MINUTOS, EXCETO ÚLTIMO HORÁRIO. GENTILEZA CHEGAR COM 15 MINUTOS DE ANTECEDÊNCIA.

**IMPRIMIR**