

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE GOIÁS

rão: SES-GO.1

Versão: a04

Cópia Não Controlada

Unid. do Atendimento...: HUGOL - HOSP EST URG GOV OTAVIO LAGE SIQ

Convênio...: SUS - INTERNACAO

Dados do Paciente:

Atendimento .: 04092883

Paciente: ISMAEL JOSE DA SILVA

Nome Social ..:

Nome Mãe.....: FRANCISCA MARIA DA SILVA

Nascimento ..: 19/03/1962

Idade: 60 Anos, 7 Meses e 10 Dias

Leito LEITO 410 C Enf.: ENF 410 Unid.: CLINICA DE ESPECIALIDADES

Matrícula SAME.: 1154734

Prontuário.....: 0001154734 Sexo..... Masculino

Estado Civil.....: CASADO Cidade GOIANIA

Estado..... GO

Profissional: PEDRO AMERICO DE CAMPOS SOUZA - CRM/23038

ATESTADO MÉDICO

Atestamos, a pedido do paciente acima descrito, que:

29/10/2022 - 08:58 Data e Hora:

O(A) MESMO(A) ESTEVE EM INTERNAÇÃO HOSPITALAR DESDE O DIA 25/10/ 2022 PARA TRATAMENTO CLÍNICO- CIRÚRGICO E NECESSITA DE REPOUSO DOMICILIAR POR 14 DIAS.

CID: N20

Or Redro Americo de C. Souze ogla Geral/URO-Oncologia UGO-23038 RQE-12095 CNS-980916285221354

	Atenciosamente,		
Médico/CRM:	PEDRO AMERICO DE CAMPOS SOUZA	* *	



