

Informações do paciente:

Nome : José

RG : 29.494.949-4

CPF : Não informado

Profissão : Não informada

Data de Nascimento :

Sexo : Feminino

Email : Não informado

Contato 1 : Não informado

Contato 2 : Não informado

Endereço : Não informado

Número : Não informado

Município : Não informado

Estado : Não informado

CEP : Não informado

Anamnese:

Toma algum medicamento? Sim

Qual? Tarja preta

Pressão alta? Sim

-

Atendimentos:

Início-Término	Procedimento	Qtde	Valor	Pag. efetuado	Observações
24/01/2022 21:00 - 24/01/2022 22:00	Limpeza de pele	2	R\$ 200,00	Sim	Teste