

**Consulta Marcada****PROTOCOLO:** 36825320160805238830**NOME DO PACIENTE:** EZEQUIEL MATOS NETO**CÓDIGO DA CARTEIRA:** 80015026465002**ESPECIALIDADE:** OFTALMOLOGIA**HOSPITAL/CONSULTÓRIO:** COPE IMPERATRIZ - R IMPERATRIZ TEREZA CRISTINA, 131, BOA VISTA - RECIFE/PE
- 8132223220**MÉDICO:** EMANUEL TEIXEIRA FILHO**DATA:** 13/08/16 - SÁBADO**COMPARECER NO HORÁRIO:** 10:00 até 11:00 por ordem de chegada**PONTO REFERÊNCIA:** PRÓXIMO À LOJA RENNER**ATENÇÃO**

TOLERÂNCIA DE ATRASO: 10 MINUTOS, EXCETO ÚLTIMO HORÁRIO.

**IMPRIMIR**