

**Exame Marcado****PROTOCOLO:** 36825320220901608301**NOME DO PACIENTE:** ELIAS FERNANDES COSTA JUNIOR**CÓDIGO DA CARTEIRA:** 03MXZ000910007**EXAME:** US JOELHO**HOSPITAL/CONSULTÓRIO:** HAPCLINICA MESSEJANA - R TENENTE

JURANDIR ALENCAR, 234 - MESSEJANA - FORTALEZA/CE - 8540023633

MÉDICO: VIVIANA REMIGIO COELHO**DATA:** 13/09/2022 14:50 - (Terça)**PONTO REFERÊNCIA:** AO LADO IGREJA MATRIZ - PROXIMO AO INSS DA
MESSEJANA**ATENÇÃO**

* TOLERÂNCIA DE ATRASO: 10 MINUTOS, EXCETO ÚLTIMO HORÁRIO.

* OBRIGATÓRIO APRESENTAÇÃO DE GUIA NA REALIZAÇÃO DO EXAME.

**IMPRIMIR**