

**Ocorrências de Exames com Notificação Compulsória**  
**Nome Local de Atendimento**

Emissão: 24/09/2013

**Período:** de 01/01/2005 à 31/12/2013

**Local Atendimento:** Nome Local de Atendimento

**Exame:** Dengue - IgG

<b>Data Req.</b>	<b>Paciente:</b>	<b>Endereço</b>	<b>Sexo</b>	<b>Bairro</b>	<b>Cidade</b>	<b>Estado</b>	<b>CEP</b>
<b>Telefone</b>	<b>Data de Nascimento</b>	<b>Idade</b>		<b>Raça/Cor</b>	<b>Nome da Mãe</b>		
10/01/2007	Nome Paciente Labmaster	Logradouro Paciente Labmaster		Nome Bairro	Cidade Paciente	PR	87120555
44 2222 9999	26/02/1986	20 anos e 10 meses	M	Branca	Nome da Mãe do Paciente Labmaster		
26/11/2010	Paciente Labmaster 1						
	01/01/1991	19 anos e 10 meses	M	Branca			
26/11/2010	Paciente Labmaster 2						
	02/02/1992	18 anos e 9 meses	F	Amarela			
26/11/2010	Paciente Labmaster 3						
	03/03/1993	17 anos e 8 meses	M	Negra			

**Quantidade de Exames no Período: 4**