




 <p>Governo do Distrito Federal Secretaria de Estado de Saúde Subsecretaria de Atenção à Saúde ENCAMINHAMENTO DE PACIENTES</p>		 <p>Governo do Distrito Federal Secretaria de Estado de Saúde Subsecretaria de Atenção à Saúde ENCAMINHAMENTO DE PACIENTES</p>	
Nome do Paciente:		Nome do Paciente:	
Retorno ao Profissional:		Retorno ao Profissional:	
Encaminhamento ao Ambulatório de Clínica:		Encaminhamento ao Ambulatório de Clínica:	
Data:	Assinatura e Carimbo	Data:	Assinatura e Carimbo
Obs: Apresentar este papel no guichê de marcação de consultas		Obs: Apresentar este papel no guichê de marcação de consultas	
Mod. 6011 C.C: 40352 Formato: 105x99mm NNP/Suplan agosto/2001 N. prod. Gráfica		Mod. 6011 C.C: 40352 Formato: 105x99mm NNP/Suplan agosto/2001 N. prod. Gráfica	

 <p>Governo do Distrito Federal Secretaria de Estado de Saúde Subsecretaria de Atenção à Saúde ENCAMINHAMENTO DE PACIENTES</p>		 <p>Governo do Distrito Federal Secretaria de Estado de Saúde Subsecretaria de Atenção à Saúde ENCAMINHAMENTO DE PACIENTES</p>	
Nome do Paciente:		Nome do Paciente:	
Retorno ao Profissional:		Retorno ao Profissional:	
Encaminhamento ao Ambulatório de Clínica:		Encaminhamento ao Ambulatório de Clínica:	
Data:	Assinatura e Carimbo	Data:	Assinatura e Carimbo
Obs: Apresentar este papel no guichê de marcação de consultas		Obs: Apresentar este papel no guichê de marcação de consultas	
Mod. 6011 C.C: 40352 Formato: 105x99mm NNP/Suplan agosto/2001 N. prod. Gráfica		Mod. 6011 C.C: 40352 Formato: 105x99mm NNP/Suplan agosto/2001 N. prod. Gráfica	

 <p>Governo do Distrito Federal Secretaria de Estado de Saúde Subsecretaria de Atenção à Saúde ENCAMINHAMENTO DE PACIENTES</p>		 <p>Governo do Distrito Federal Secretaria de Estado de Saúde Subsecretaria de Atenção à Saúde ENCAMINHAMENTO DE PACIENTES</p>	
Nome do Paciente:		Nome do Paciente:	
Retorno ao Profissional:		Retorno ao Profissional:	
Encaminhamento ao Ambulatório de Clínica:		Encaminhamento ao Ambulatório de Clínica:	
Data:	Assinatura e Carimbo	Data:	Assinatura e Carimbo
Obs: Apresentar este papel no guichê de marcação de consultas		Obs: Apresentar este papel no guichê de marcação de consultas	
Mod. 6011 C.C: 40352 Formato: 105x99mm NNP/Suplan agosto/2001 N. prod. Gráfica		Mod. 6011 C.C: 40352 Formato: 105x99mm NNP/Suplan agosto/2001 N. prod. Gráfica	