

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANÁLISES CLÍNICAS
RADIOLOGIA
OUTROS

GUIA DE ENCAMINHAMENTO SADT

PRONTUÁRIO Nº

NOME DO PACIENTE			DN	IDENTIFICAÇÃO	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	ESTADO	TELEFONE	
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA					
ÁREA E/OU SEGMENTO ANATÔMICO A SER EXAM	MINADO				
EXAMES OU SERVIÇOS SOLICITADOS					
ASSINATURA, CRM E CARIMBO DO MÉDICO		DATA EMISSÃO	UNIDADE SOLICITANTE UBS Jardim Vera Cruz - Perdizes Tel 3673.8552 - CNES 2787938		
		ENCAMINHADO PARA			
		ENDEREÇO			
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO CIDADE DE SÃO PAULO SAÚDE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		ANÁLISES CLÍNI RADIOLOGIA OUTROS	PRONTUÁRIO Nº	NCAMINHAMENTO SADT	
NOME DO PACIENTE			DN	IDENTIFICAÇÃO	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	ESTADO	TELEFONE	
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA			L		
ÁREA E/OU SEGMENTO ANATÔMICO A SER EXAN	MINADO				
EXAMES OU SERVIÇOS SOLICITADOS					
,		T			
ASSINATURA, CRM E CARIMBO DO MÉDICO		DATA EMISSÃO	UNIDADE SOLICITANTE UBS Jardim Vera Cruz - Perdizes Tel 3673.8552 - CNES 2787938		
		ENCAMINHADO PARA	10.0073.03	3,120 2,0,330	
		ENDEREÇO			