

PEDIDO DE EXAME / TERAPIA

8896084

7622 CC PENHA SOROCABA (13334) Especialidade: Ortopedia Medico: THIAGO FENANDO IMAMURA No.Attendimento: 7527962 022 Empresa: Moto Pecas Transmissoes S/A Cart Ant: Prn: 723355

MILTON TORRES CAFFE NETO-Titular
92000091 00000351 000 0113 c4 BASTA APENAS ESCOLHER O LOCAL

PREZADO ASSOCIADO,

ESTE DOCUMENTO POSSIBILITA A REALIZAÇÃO DO SEU EXAME EM ATÉ 60 DIAS A PARTIR DA DATA DA EMISSÃO.

Nascimento: 24/03/1989 Sexo: M FX.ET:26/35 AUTORIZADO, ATRAVÉS DE NOSSO PORTAL, Plano: Standard Asi Convenio: Intermedic Consulta Marcada para 17:30:00 (02/01/2019) OU SOLICITAR O ENDEREÇO NO BALCÃO DA Horario de Confirmacao 17:16:36 (02/01/2019) RECEPÇÃO. RECEPÇÃO.

	TIPO (EMITIK OM FEDIDO	PARA CADA TII O DE EXAME)	
LABORATÓRIO Ž	IMAGEM	TERAPIA	
DESCRIÇÃO DO PEDIDO (PREENCHER COM LETRA LEGÍVEL)			
(5 10 coto alo 0)			
US de male 2			
MÉDICO SOLICITANTE (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)			
ASSINATURA/CARIMBO C.R.M.	Or. This	ago F. Imamura la e Traumatologia	DATA
05.092 FEV/15 ANS nº 359	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	4.678 TEOT12151	1ª VIA - PACIENTE 2ª VIA - FIXA.