

PEDIDO DE EXAME / TERAPIA

14558 CENTRO CLINICO MODELO(956323)

Esfecialidade: PEDIATRIA COM HORA MARCADA Mecico: SABRINA VIANNA MOREIRA No.Atendimento: 7464800-10 Empresa: CREDIALIMENTACAO COMERCIO E SERVICOS

PIETRA UITORIA CORREA CAUALCANTE-DEPENDENTE

OCO50219 00834016 100
Printuario: 944941
Nascimento: 27/12/2007 Sexo: F Fx.Et: 1-18
Plano: PME_PRRTH SORUMMento: Intermedica Pes
Corsulta Marcada Para: 15:48:00 14/11/2018
Horario de Confirmacao: 15:29:51 14/11/2018

PREZADO ASSOCIADO.

ESTE DOCUMENTO POSS REALIZAÇÃO DO SEU EXAME DIAS A PARTIR DA DATA DA EMIS

BASTA APENAS ESCOLHER AUTORIZADO, ATRAVÉS DE NOSSO OU SOLICITAR O ENDEREÇO NO BAL RECEPÇÃO.

	TIPO (EMITIR UM PEDIDO PARA CADA TIPO DE EXAME)
LABORATÓRIO	☐ IMAGEM ☐ TERAPIA
	DESCRIÇÃO DO PEDIDO (PREENCHER COM LETRA LEGÍVEL)
	and and a second
	U66 dhobme e pelle
	THE REPORT OF THE PERSON OF TH
	JARRITA MANUAL METERS ST. ST. ST.
	The same of the sa
	OBRIGATÓRIO)
	MÉDICO SOLICITANTE (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)
ASSINATURA/CARIMBO C.R.I	vi.
EFV/15 TANK	nº 359017