



SOLICITAÇÃO DE EXAME

Sr.(a) BRUNO CESAR SILVA DE SOUZA
Nome da Mãe: JACYRA SILVA DE SOUZA
Data de Nascimento: 06/03/1978

SOLICITO ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (EDA)

HD: REFLUXO FARINGO-LARÍNGEO/ REFLUXO GASTRO-ESOFÁGICO
GRATA,

DATA: 21 de Dezembro de 2018

Dra. Fabiana C. Pissini
Otorrinolaringologista
CRM 167483

FABIANA CALDINI PISSINI
167483

Doe Seus Olhos
Urgência
0800 770 3311

Sorocaba/sp

www.bos.org.br

Atendimento de

Rua Nabeck Shiroma, 210 - JD. Emilia
CEP 18031-160 -

Ligue: (15) 3212 - 7000 -