Prof. Dr. Marco Aurélio Vamondes Kulcsar Cirurgia de Cabeça e Pescoço CRM 53.174

Dra Katia Fernandes Kulcsar Dermatologia CRM 61.912

1

PARA O SR(A): Telegenh Allende

Solicitação de exames

ý	ULTRASOM DE PESCOÇO
1	
X	ULTRASOM DE TIREÓIDE COM DOPLLER COLORIDO
	ULTRASOM DE ABDOME TOTAL
	ULTRASOM DE VIAS URINÁRIAS
	ULTRASOM DE SUPRARENAL
1	
	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO
Ĭ,	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO
	TOMOGRAFIA COMPUTADORINADA DE SEIOS DA FACE SEM CONTRASTE
	TOMOGRAFIA COMPUTADORI: ADA DE SEIOS DA FACE COM CONTRASTE
	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE BOCA
	TOMOGRAFIA COMPUTADORI: ADA DE TORAX
	RESSONÂNCIA MAGNÉ ICA DI CRANIO
	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PESCOÇO
T	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL
1	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SEIOS DA FACE
	RX DE TORAX FRENTE E PERFIL
T	RX DE SEI g S DA FACE
_	141.22.02.19

HD:

PROF DR MARCO KULCSAR
LIVIE DOCUME FMUSP
CHURGIA DE CABEÇO U PESCOÇO
CHURGIA DE CAM 53.174



Programa de Assistência Médica Supletiva

Cartão de identificação Saúde CAIXA

Número do cartão 010.300.334.09-3

Titular

TERESINHA FABIANO DE ALMEIDA

Beneficiário

TERESINHA FABIANO DE ALMEIDA

Início Validade 22/10/2018

Término Validade 02/10/2021

O Beneficiário acima está autorizado a utilizar-se dos serviços da Rede Credenciada do Saúde CAIXA, de acordo com suas Normas.

VALIDA SOMENTE MEDIANTE A APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO DE IDENTIDADE