

SOLICITAÇÃO DE EXAME

Ceport

Data de Emissão: 23/02/2024

Endereço: Rua Machado Bitencourt, 205, 23, Vila Clementino, São Paulo - SP

Telefone: (11) 99688-5045

Dr(a). ARLINDO CEZAR GRANADO

CRM: 62325 - SP

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - RQE nº 47433

Paciente: GLEYSON ATANAZIO DA SILVA

Data de Validade: 24/03/2024

10 sessões rpg
Hd lombalgia



Solicitação de Exame

Solicitação de Exame assinado digitalmente por ARLINDO CEZAR GRANADO
em 23/02/2024 09:40, conforme MP nº 2.200-2/2001 e Resolução CFM nº 2.299/2021.

A assinatura digital deste documento poderá ser verificada em <https://validar.iti.gov.br/>

Acesse o documento em: https://prescricao.cfm.org.br/api/documento?_format=application/pdf



Código: CFMe6fM46T