

COMPROVANTE DE MARCAÇÃO DE CONSULTA

Código: 38703779

Nome: EDIMARA ALVES DA CUNHA DE CASTRO

Data de Nascimento: 05/09/1965

Cns: 704100160665473

Telefone: Comercial: Celular: (17) 99712-6637 Recado:

Prontuário:

Data Consulta: 07-10-2025

Horário:14:10

CHEGAR ÀS: 13:10

Profissional: JOAO AUGUSTO MARTINS GUIMARAES

Especialidade: Cirurgia Plástica Tipo Marcação: Primeira Consulta

Local: AME SJ RIO PRETO

Endereço: RUA ANTONIO FUSCALDO, S/N

JARDIM FUSCALDO

SãO JOSÉ DO RIO PRETO - SP

Ponto de Referência: EM FRENTE A REPRESA MUNICIPAL, AO LADO DA BR 153
PACIENTES MENORES DE 18 ANOS DEVEM COMPARECER AO RETORNO MÉDICO OBRIGATÓRIAMENTE ACOMPANHADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL (PAI, MÃE OU OUTRO COM PROCURAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL COM FIRMA RECONHECIDA EM CARTÓRIO) PORTANDO RG DO RESPONSÁVEL E CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU RG DO MENOR.

Orientação: ESTOU CIENTE QUE DEVO COMPARECER À CONSULTA PORTANDO A GUIA DE ENCAMINHAMENTO OU CONTRA REFERÊNCIA EM CASO DE INTER- CONSULTA.

CASO O PACIENTE NÃO POSSA COMPARECER, FAVOR CANCELAR COM NO MÍNIMO DE 3 DIAS ÚTEIS DE ANTECEDÊNCIA ATRAVÉS DE MENSAGEM DE TEXTO NO WHATSAPP (17) 98215-2289 OU VIA LIGAÇÃO NO NÚMERO (17) 3202-1717.

NO CASO DA CONSULTA OU EXAME TER SIDO AGENDADO PELA UBS, SOLICITAR CANCELAMENTO AO MESMO.

ASSINATURA DO PACIENTE

Informações ou Cancelamento, ligue: (17) 3202-1717

Solicitante: SMS - MIRASSOL
Usuário: ROSA M. B. SANTOS

Controle: 503494570 - 02-09-2025 07:10

No dia do atendimento, será OBRIGATÓRIO apresentar:

CPF, RG ou CNH ou Certidão de Nascimento originais, Cartão SUS, Comprovante de Endereço e Encaminhamento Médico. Trazer exames anteriores caso possua. Paciente menor, deverá comparecer acompanhado de responsável legal, munido de RG ou CNH originais.

É muito importante manter seu cadastro atualizado!

Principalmente os números de telefone, pois é por meio destes que os serviços de saúde farão contato para informar agendamentos realizados e para outras demandas de comunicação.



COMPROVANTE DE MARCAÇÃO DE CONSULTA

Código: 6671957

Nome: MARIA JOSE PEREIRA FIEL Data de Nascimento: 30/11/1962

Cns: 708503328015375,898001231570026,898002720660363
Telefone: Comercial: Celular: (17) 99241-2745 Recado:

Prontuário: 616833

Data Consulta: 07-10-2025

Horário:14:40

CHEGAR ÀS: 13:40

Profissional: JOAO AUGUSTO MARTINS GUIMARAES

Especialidade: Cirurgia Plástica Tipo Marcação: Primeira Consulta

Local: AME SJ RIO PRETO

Endereço: RUA ANTONIO FUSCALDO, S/N

JARDIM FUSCALDO

SãO JOSÉ DO RIO PRETO - SP

Ponto de Referência: EM FRENTE A REPRESA MUNICIPAL, AO LADO DA BR 153
PACIENTES MENORES DE 18 ANOS DEVEM COMPARECER AO RETORNO MÉDICO OBRIGATÓRIAMENTE ACOMPANHADOS DO
RESPONSÁVEL LEGAL (PAI, MÃE OU OUTRO COM PROCURAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL COM FIRMA RECONHECIDA EM
CARTÓRIO) PORTANDO RG DO RESPONSÁVEL E CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU RG DO MENOR.

Orientação: ESTOU CIENTE QUE DEVO COMPARECER À CONSULTA PORTANDO A GUIA DE ENCAMINHAMENTO OU CONTRA REFERÊNCIA EM CASO DE INTER- CONSULTA.

CASO O PACIENTE NÃO POSSA COMPARECER, FAVOR CANCELAR COM NO MÍNIMO DE 3 DIAS ÚTEIS DE ANTECEDÊNCIA ATRAVÉS DE MENSAGEM DE TEXTO NO WHATSAPP (17) 98215-2289 OU VIA LIGAÇÃO NO NÚMERO (17) 3202-1717.

NO CASO DA CONSULTA OU EXAME TER SIDO AGENDADO PELA UBS, SOLICITAR CANCELAMENTO AO MESMO.

ASSINATURA DO PACIENTE

Informações ou Cancelamento, ligue: (17) 3202-1717

Solicitante: SMS - MIRASSOL
Usuário: ROSA M. B. SANTOS

Controle: 503494572 - 02-09-2025 07:13

No dia do atendimento, será OBRIGATÓRIO apresentar:

CPF, RG ou CNH ou Certidão de Nascimento originais, Cartão SUS, Comprovante de Endereço e Encaminhamento Médico. Trazer exames anteriores caso possua. Paciente menor, deverá comparecer acompanhado de responsável legal, munido de RG ou CNH originais.

É muito importante manter seu cadastro atualizado!

Principalmente os números de telefone, pois é por meio destes que os serviços de saúde farão contato para informar agendamentos realizados e para outras demandas de comunicação.



COMPROVANTE DE MARCAÇÃO DE CONSULTA

Código: 11340025

Nome: JERCIRA DOS ANJOS DAL PRA Data de Nascimento: 15/08/1963

Cns: 708406280605465

Telefone: (17) 98165-3357 Comercial: Celular: (17) 98161-3069 Recado:

Prontuário: 00598931

Data Consulta: 21-10-2025

Horário:14:10

CHEGAR ÀS: 13:10

Profissional: JOAO AUGUSTO MARTINS GUIMARAES

Especialidade: Cirurgia Plástica Tipo Marcação: Primeira Consulta

Local: AME SJ RIO PRETO

Endereço: RUA ANTONIO FUSCALDO, S/N

JARDIM FUSCALDO

SãO JOSé DO RIO PRETO - SP

Ponto de Referência: EM FRENTE A REPRESA MUNICIPAL, AO LADO DA BR 153

PACIENTES MENORES DE 18 ANOS DEVEM COMPARECER AO RETORNO MÉDICO OBRIGATÓRIAMENTE ACOMPANHADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL (PAI, MÃE OU OUTRO COM PROCURAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL COM FIRMA RECONHECIDA EM CARTÓRIO) PORTANDO RG DO RESPONSÁVEL E CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU RG DO MENOR.

Orientação: ESTOU CIENTE QUE DEVO COMPARECER À CONSULTA PORTANDO A GUIA DE ENCAMINHAMENTO OU CONTRA REFERÊNCIA EM CASO DE INTER- CONSULTA.

CASO O PACIENTE NÃO POSSA COMPARECER, FAVOR CANCELAR COM NO MÍNIMO DE 3 DIAS ÚTEIS DE ANTECEDÊNCIA ATRAVÉS DE MENSAGEM DE TEXTO NO WHATSAPP (17) 98215-2289 OU VIA LIGAÇÃO NO NÚMERO (17) 3202-1717.

NO CASO DA CONSULTA OU EXAME TER SIDO AGENDADO PELA UBS, SOLICITAR CANCELAMENTO AO MESMO.

ASSINATURA DO PACIENTE

Informações ou Cancelamento, ligue: (17) 3202-1717

Solicitante: SMS - MIRASSOL Usuário: ROSA M. B. SANTOS

Controle: 503494634 - 02-09-2025 08:37

No dia do atendimento, será OBRIGATÓRIO apresentar:

CPF, RG ou CNH ou Certidão de Nascimento originais, Cartão SUS, Comprovante de Endereço e Encaminhamento Médico. Trazer exames anteriores caso possua. Paciente menor, deverá comparecer acompanhado de responsável legal, munido de RG ou CNH originais.

É muito importante manter seu cadastro atualizado!

Principalmente os números de telefone, pois é por meio destes que os serviços de saúde farão contato para informar agendamentos realizados e para outras demandas de comunicação.



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo COMPROVANTE DE MARCAÇÃO DE CONSULTA

Código: 10672662

Nome: DEVANIR APARECIDA CEREGATTI

Data de Nascimento: 26/02/1964

Cns: 121072170940005,700202931499229

Telefone: (17) 8185-1010 Comercial: Celular: (17) 98207-3945 Recado:

Prontuário: 00832641

Data Consulta: 21-10-2025

Horário:14:00

CHEGAR ÀS: 13:00

Profissional: JOAO AUGUSTO MARTINS GUIMARAES

Especialidade: Cirurgia Plástica Tipo Marcação: Primeira Consulta

Local: AME SJ RIO PRETO

Endereço: RUA ANTONIO FUSCALDO, S/N

JARDIM FUSCALDO

SãO JOSé DO RIO PRETO - SP

Ponto de Referência: EM FRENTE A REPRESA MUNICIPAL, AO LADO DA BR 153 PACIENTES MENORES DE 18 ANOS DEVEM COMPARECER AO RETORNO MÉDICO OBRIGATÓRIAMENTE ACOMPANHADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL (PAI, MÃE OU OUTRO COM PROCURAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL COM FIRMA RECONHECIDA EM CARTÓRIO) PORTANDO RG DO RESPONSÁVEL E CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU RG DO MENOR.

Orientação: ESTOU CIENTE QUE DEVO COMPARECER À CONSULTA PORTANDO A GUIA DE ENCAMINHAMENTO OU CONTRA

CASO O PACIENTE NÃO POSSA COMPARECER, FAVOR CANCELAR COM NO MÍNIMO DE 3 DIAS ÚTEIS DE ANTECEDÊNCIA ATRAVÉS DE MENSAGEM DE TEXTO NO WHATSAPP (17) 98215-2289 OU VIA LIGAÇÃO NO NÚMERO (17) 3202-1717.

NO CASO DA CONSULTA OU EXAME TER SIDO AGENDADO PELA UBS, SOLICITAR CANCELAMENTO AO MESMO.

ASSINATURA DO PACIENTE

Informações ou Cancelamento, ligue: (17) 3202-1717

Solicitante: SMS - MIRASSOL Usuário: ROSA M. B. SANTOS

Controle: 503494633 - 02-09-2025 08:27

No dia do atendimento, será OBRIGATÓRIO apresentar:

CPF, RG ou CNH ou Certidão de Nascimento originais, Cartão SUS, Comprovante de Endereço e Encaminhamento Médico. Trazer exames anteriores caso possua. Paciente menor, deverá comparecer acompanhado de responsável legal, munido de RG ou CNH originais.

É muito importante manter seu cadastro atualizado!

Principalmente os números de telefone, pois é por meio destes que os serviços de saúde farão contato para informar agendamentos realizados e para outras demandas de comunicação.



COMPROVANTE DE MARCAÇÃO DE CONSULTA

Código: 4082557

Nome: DAIANE MARIA OLIVEIRA MELO Data de Nascimento: 04/07/1989

Cns: 704105202741150,898000630299376,898001281364063

Telefone: (17) 99682-1582 Comercial: Celular: (17) 98194-8763 Recado:

Prontuário: 87186 - 00087186

Data Consulta: 28-10-2025

Horário:13:30

CHEGAR AS: 12:30

Profissional: ALEXANDRE GANDOLFI

Especialidade: Cirurgia Geral Tipo Marcação: Primeira Consulta

Local: AME SJ RIO PRETO

Endereço: RUA ANTONIO FUSCALDO, S/N

JARDIM FUSCALDO

SãO JOSé DO RIO PRETO - SP

Ponto de Referência: EM FRENTE A REPRESA MUNICIPAL, AO LADO DA BR 153
PACIENTES MENORES DE IDADE É OBRIGATÓRIO ESTAR COM RESPONSÁVEL LEGAL (PAI, MÃE OU OUTRO COM COMPROVANTE DE RESPONSABILIDADE), PORTANTO R.G. DO RESPONSÁVEL E CERTIDÃO DE NASCIMENTO DA CRIANÇA.

Orientação: ESTOU CIENTE QUE DEVO COMPARECER À CONSULTA PORTANDO A GUIA DE ENCAMINHAMENTO OU CONTRA

CASO O PACIENTE NÃO POSSA COMPARECER, FAVOR CANCELAR COM NO MÍNIMO DE 3 DIAS ÚTEIS DE ANTECEDÊNCIA ATRAVÉS DE MENSAGEM DE TEXTO NO WHATSAPP (17) 98215-2289 OU VIA LIGAÇÃO NO NÚMERO (17) 3202-1717.

NO CASO DA CONSULTA OU EXAME TER SIDO AGENDADO PELA UBS, SOLICITAR CANCELAMENTO AO MESMO.

ASSINATURA DO PACIENTE

Informações ou Cancelamento, ligue: (17) 3202-1717

Solicitante: SMS - MIRASSOL Usuário: ROSA M. B. SANTOS

Controle: 503491226 - 01-09-2025 16:46

No dia do atendimento, será OBRIGATÓRIO apresentar:

CPF, RG ou CNH ou Certidão de Nascimento originais, Cartão SUS, Comprovante de Endereço e Encaminhamento Médico. Trazer exames anteriores caso possua. Paciente menor, deverá comparecer acompanhado de responsável legal, munido de RG ou CNH originais.

É muito importante manter seu cadastro atualizado!

Principalmente os números de telefone, pois é por meio destes que os serviços de saúde farão contato para informar agendamentos realizados e para outras demandas de comunicação.