



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo

**COMPROVANTE DE MARCAÇÃO DE EXAME**

Código: 4326794

Nome: ESTHER MOIA VICENTE

Data de Nascimento: 27/01/1940

Cns: 708607531517188,898000104444101

Telefone: Comercial: Celular: (17) 99208-3983 Recado:

Prontuário: 337489

**Data Exame: 22-10-2025****Horário: 11:40****CHEGAR ÀS: 10:40**

Exame: US OMBRO DIREITO

Local: AME SJ RIO PRETO

Endereço: RUA ANTONIO FUSCALDO, S/N  
JARDIM FUSCALDO  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO - SPPonto de Referência: EM FRENTE A REPRESA MUNICIPAL, AO LADO DA BR 153  
EM FRENTE REPRESA MUNICIPAL

Orientação: SE PACIENTE MENOR 18 ANOS, DEVERÁ ESTAR ACOMPANHADO PELO REPRESENTANTE LEGAL E DOCUMENTOS.

ESTOU CIENTE QUE DEVO COMPARECER AO EXAME PORTANDO A GUIA DE SADT (PEDIDO DE EXAME) MÉDICO.

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.

MANTENHA SEU CADASTRO ATUALIZADO!

Preparo: NÃO HÁ PREPARO

Tempo de entrega: 12 dias úteis

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

Solicitante: SMS - MIRASSOL

Usuário: ROSA M. B. SANTOS

Controle: 264709567 - 03-09-2025 10:47

**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 EXAME**

Código: 10911083

Nome Social: FERNANDO RODRIGUES MENDES DE OLIVEIRA

Nome: FERNANDO RODRIGUES MENDES DE OLIVEIRA

Data de Nascimento: 16/12/1993

Cns: 704701086726740

Telefone: Comercial: Celular: (17) 99271-0909 Recado:

Prontuário:

**Data Exame: 27-10-2025****Horário:08:10****CHEGAR ÀS: 08:00**

Exame: US ABDOME SUPERIOR

Local: HM MAE DIV AMOR E PROVID

Endereço: RUA RUI BARBOSA, 2019  
CENTRO  
MIRASSOL - SP

Preparo: JEJUM DE 8 (OITO) A 10 (DEZ) HORAS.

Solicitante: SMS - MIRASSOL

Usuário: ROSA M. B. SANTOS

Controle: 266653051 - 03-09-2025 15:50

**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 EXAME**

Código: 10542172

Nome: CLAUDIA FERNANDES LIMA

Data de Nascimento: 15/08/1977

Cns: 700008761862600,898001034312210,898002385860149

Telefone: (17) 99645-4633 Comercial: Celular: (17) 99252-3418 Recado:

Prontuário:

**Data Exame: 30-10-2025****Horário:09:00****CHEGAR ÀS: 08:50**

Exame: US TRANSVAGINAL

Local: HM MAE DIV AMOR E PROVID

Endereço: RUA RUI BARBOSA, 2019  
CENTRO  
MIRASSOL - SP

Ponto de Referência:

UMA RUA ABAIXO DA PRAÇA CENTRAL

**Orientação:** NO DIA DO EXAME SERÁ OBRIGATÓRIO APRESENTAR:CPF, RG OU CNH. (PARA PACIENTES MENORES DE QUE NÃO TIVEREM RG, APRESENTAR CERTIDÃO DE NASCIMENTO).  
CARTÃO SUS.  
GUIA DE EXAME.

MENOR DE 18 ANOS SERÁ ATENDIDO SOMENTE COM ACOMPANHANTE RESPONSÁVEL.

**Preparo:** - TOMAR 40 GOTAS DE LUFTAL (QUARENTA) NO DIA ANTERIOR AO DEITAR E NO DIA DO EXAME.**Tempo de entrega:** 10 dias úteis**Solicitante:** SMS - MIRASSOL**Usuário:** ROSA M. B. SANTOS**Controle:** 266652670 - 03-09-2025 15:54**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.