



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo

## COMPROVANTE DE MARCAÇÃO DE CONSULTA

Código: 4221813

Nome: IAN RODRIGUES MONTEMOR

Data de Nascimento: 28/03/2002

Cns: 162299812390000,700308954689940

Telefone: (17) 99126-3655 Comercial: Celular: (17) 99277-9249 Recado:

Prontuário:

Data Consulta: 13-10-2025

Horário: 15:40

CHEGAR ÀS: 15:20

Profissional: MARINA NAHAS MEGA

Especialidade: Psiquiatria

Tipo Marcação: Primeira Consulta

Local: HM MAE DIV AMOR E PROVID

Endereço: RUA RUI BARBOSA, 2019  
CENTRO  
MIRASSOL - SP

## Ponto de Referência:

NA MESMA RUA DA DELEGACIA DE POLICIA DE MIRASSOL.  
UMA RUA A BAIXO DA PRAÇA CENTRAL.

Orientação: COMPAREÇA COM 10 (DEZ) MINUTOS DE ANTECEDÊNCIA DO HORÁRIO AGENDADO.

NO DIA DO ATENDIMENTO SERÁ OBRIGATÓRIO APRESENTAR:

CPF, RG OU CNH. (PARA PACIENTES MENORES DE QUE NÃO TIVEREM RG, APRESENTAR CERTIDÃO DE NASCIMENTO).  
CARTÃO SUS.  
GUIA DE CONSULTA.

É DE SUA RESPONSABILIDADE NÃO PERDER ESTE DOCUMENTO, POIS SE CASO PERDER, TERÁ QUE AGENDAR NOVA CONSULTA, NÃO ATENDEMOS SEM A GUIA DE CONSULTA.

EM CASO DE DESISTÊNCIA AVISAR COM ANTECEDÊNCIA AO LOCAL EM QUE RETIROU A GUIA DE CONSULTA, POIS EXISTEM OUTROS PACIENTES NA FILA DE ESPERA - QUANDO UM PACIENTE FALTA E NÃO AVISA COM ANTECEDÊNCIA, IMPOSSIBILITA QUE OUTRA PESSOA SEJA ATENDIDA

MENOR DE 18 ANOS SERÁ ATENDIDO SOMENTE COM ACOMPANHANTE RESPONSÁVEL.

Preparo: NÃO TEM PREPARO.

COMPAREÇA COM 10 (DEZ) MINUTOS DE ANTECEDÊNCIA DO HORÁRIO AGENDADO.

Solicitante: SMS - MIRASSOL

Usuário: PERPÉTUA A. M. SILVA

Controle: 506618505 - 03-09-2025 14:42

## 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: 6644254

Nome Social: MARIA ISABELI VIEIRA DE BRITO

Nome: MARIA ISABELI VIEIRA DE BRITO

Data de Nascimento: 16/11/2001

Cns: 898000629602222,898002709409609

Telefone: (17) 98820-6380 Comercial: Celular: (17) 99121-8613 Recado:

Prontuário:

Data Consulta: 19-09-2025

Horário: 09:30

CHEGAR ÀS: 09:10

Profissional: RAFAEL VINICIUS CAVAZZANA

Especialidade: Cardiologia

Tipo Marcação: Primeira Consulta

Local: HM MAE DIV AMOR E PROVID

Endereço: RUA RUI BARBOSA, 2019  
CENTRO  
MIRASSOL - SP

## Ponto de Referência:

A CONSULTA SERÁ REALIZADA NA CLINICA SÃO PEDRO,  
AO LADO DO HOSPITAL E MATERNIDADE DE MIRASSOL.  
RUA JOSÉ BONIFÁCIO, NÚMERO 24-47 - CENTRO.  
CASA DE PORTÃO MARROM.

Orientação: COMPAREÇA COM 20 (VINTE) MINUTOS DE ANTECEDÊNCIA DO HORÁRIO AGENDADO.

NO DIA DO ATENDIMENTO SERÁ OBRIGATÓRIO APRESENTAR:

- 1- CPF, RG OU CNH. (PARA PACIENTES MENORES DE QUE NÃO TIVEREM RG, APRESENTAR CERTIDÃO DE NASCIMENTO).
- 2- CARTÃO SUS.
- 3- GUIA DE CONSULTA.

É DE SUA RESPONSABILIDADE NÃO PERDER ESTE DOCUMENTO, POIS SE CASO PERDER, TERÁ QUE AGENDAR NOVA CONSULTA, POIS NÃO ATENDEMOS SEM A GUIA DE CONSULTA.

EM CASO DE DESISTÊNCIA AVISAR COM ANTECEDÊNCIA AO LOCAL EM QUE RETIROU A GUIA DE CONSULTA, POIS EXISTEM OUTROS PACIENTES NA FILA DE ESPERA - QUANDO UM PACIENTE FALTA E NÃO AVISA COM ANTECEDÊNCIA, IMPOSSIBILITA QUE OUTRA PESSOA SEJA ATENDIDA

MENOR DE 18 ANOS SERÁ ATENDIDO SOMENTE COM ACOMPANHANTE RESPONSÁVEL.

Preparo: NA DATA DA CONSULTA NÃO ESQUEÇA OS RESULTADOS DE EXAMES ANTERIORES MAIS RECENTES, QUE ESTEJAM RELACIONADOS AO MOTIVO DA CONSULTA.

COMPAREÇA COM 20 (VINTE) MINUTOS DE ANTECEDÊNCIA DO HORÁRIO AGENDADO.

Solicitante: SMS - MIRASSOL

Usuário: PERPÉTUA A. M. SILVA

Controle: 503829072 - 03-09-2025 14:44

## 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: 22321278

Nome: PRISCILA ALVES PEREIRA LIMA

Data de Nascimento: 30/12/1995

Cns: 706004877566043

Telefone: Comercial: Celular: (17) 98109-8108 Recado:

Prontuário:

**Data Consulta: 11-09-2025****Horário: 06:30****CHEGAR ÀS: 06:10**

Profissional: JUAN PABLO PEREZ YANCE

Especialidade: Ginecologia

Tipo Marcação: Primeira Consulta

Local: HM MAE DIV AMOR E PROVID

Endereço: RUA RUI BARBOSA, 2019  
CENTRO  
MIRASSOL - SP**Ponto de Referência:**NA MESMA RUA DA DELEGACIA DE POLICIA DE MIRASSOL.  
UMA RUA ABAIXO DA PRAÇA CENTRAL.**Orientação:** COMPAREÇA COM 30 (TRINTA) MINUTOS DE ANTECEDÊNCIA DO HORÁRIO AGENDADO.

NO DIA DO ATENDIMENTO SERÁ OBRIGATÓRIO APRESENTAR:

- 1- CPF, RG OU CNH. (PARA PACIENTES MENORES DE QUE NÃO TIVEREM RG, APRESENTAR CERTIDÃO DE NASCIMENTO).
- 2- CARTÃO SUS.
- 3- GUIA DE CONSULTA.

É DE SUA RESPONSABILIDADE NÃO PERDER ESTE DOCUMENTO, POIS SE CASO PERDER, TERÁ QUE AGENDAR NOVA CONSULTA, POIS NÃO ATENDEMOS SEM A GUIA DE CONSULTA.

EM CASO DE DESISTÊNCIA AVISAR COM ANTECEDÊNCIA AO LOCAL EM QUE RETIROU A GUIA DE CONSULTA, POIS EXISTEM OUTROS PACIENTES NA FILA DE ESPERA - QUANDO UM PACIENTE FALTA E NÃO AVISA COM ANTECEDÊNCIA, IMPOSSIBILITA QUE OUTRA PESSOA SEJA ATENDIDA

MENOR DE 18 ANOS SERÁ ATENDIDO SOMENTE COM ACOMPANHANTE RESPONSÁVEL.

**Preparo:** NA DATA DA CONSULTA NÃO ESQUEÇA OS RESULTADOS DE EXAMES ANTERIORES MAIS RECENTES, QUE ESTEJAM RELACIONADOS AO MOTIVO DA CONSULTA.

COMPAREÇA COM 30 (TRINTA) MINUTOS DE ANTECEDÊNCIA DO HORÁRIO AGENDADO.

**Solicitante:** SMS - MIRASSOL**Usuário:** PERPÉTUA A. M. SILVA**Controle:** 503832224 - 03-09-2025 14:45**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: 12097808

Nome Social: MARIA PAULA ALVES DE ALMEIDA

Nome: MARIA PAULA ALVES DE ALMEIDA

Data de Nascimento: 29/06/2003

Cns: 705001027766655

Telefone: Comercial: Celular: (17) 99629-6472 Recado:

Prontuário:

**Data Consulta: 11-09-2025****Horário: 06:20****CHEGAR ÀS: 06:00**

Profissional: JUAN PABLO PEREZ YANCE

Especialidade: Ginecologia

Tipo Marcação: Primeira Consulta

Local: HM MAE DIV AMOR E PROVID

Endereço: RUA RUI BARBOSA, 2019  
CENTRO  
MIRASSOL - SP**Ponto de Referência:**NA MESMA RUA DA DELEGACIA DE POLICIA DE MIRASSOL.  
UMA RUA ABAIXO DA PRAÇA CENTRAL.**Orientação:** COMPAREÇA COM 30 (TRINTA) MINUTOS DE ANTECEDÊNCIA DO HORÁRIO AGENDADO.

NO DIA DO ATENDIMENTO SERÁ OBRIGATÓRIO APRESENTAR:

- 1- CPF, RG OU CNH. (PARA PACIENTES MENORES DE QUE NÃO TIVEREM RG, APRESENTAR CERTIDÃO DE NASCIMENTO).
- 2- CARTÃO SUS.
- 3- GUIA DE CONSULTA.

É DE SUA RESPONSABILIDADE NÃO PERDER ESTE DOCUMENTO, POIS SE CASO PERDER, TERÁ QUE AGENDAR NOVA CONSULTA, POIS NÃO ATENDEMOS SEM A GUIA DE CONSULTA.

EM CASO DE DESISTÊNCIA AVISAR COM ANTECEDÊNCIA AO LOCAL EM QUE RETIROU A GUIA DE CONSULTA, POIS EXISTEM OUTROS PACIENTES NA FILA DE ESPERA - QUANDO UM PACIENTE FALTA E NÃO AVISA COM ANTECEDÊNCIA, IMPOSSIBILITA QUE OUTRA PESSOA SEJA ATENDIDA

MENOR DE 18 ANOS SERÁ ATENDIDO SOMENTE COM ACOMPANHANTE RESPONSÁVEL.

**Preparo:** NA DATA DA CONSULTA NÃO ESQUEÇA OS RESULTADOS DE EXAMES ANTERIORES MAIS RECENTES, QUE ESTEJAM RELACIONADOS AO MOTIVO DA CONSULTA.

COMPAREÇA COM 30 (TRINTA) MINUTOS DE ANTECEDÊNCIA DO HORÁRIO AGENDADO.

**Solicitante:** SMS - MIRASSOL**Usuário:** PERPÉTUA A. M. SILVA**Controle:** 503832222 - 03-09-2025 14:46**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.