



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo

COMPROVANTE DE MARCAÇÃO DE CONSULTA

Código: 12620526

Nome: ROBERTO PERES DA SILVA

Data de Nascimento: 01/09/1950

Cns: 201403620150009

Telefone: (17) 99140-6464 Comercial: Celular: (17) 99639-5018 Recado:

Prontuário: 792845

Data Consulta: 13-10-2025**Horário: 14:20****CHEGAR ÀS: 13:20**

Profissional: DANIEL MAZZO JOSE

Especialidade: Neurologia

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 REFERENCIA 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: 503591157 - 01-09-2025 14:27

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.