



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo

COMPROVANTE DE MARCAÇÃO DE CONSULTA

Código: 9850736

Nome: CLAUDIA DOMINGOS

Data de Nascimento: 30/05/1974

Cns: 700701913506175

Telefone: (16) 99993-4411 Comercial: Celular: (16) 99785-6090 Recado:

Prontuário:

Data Consulta: 17-10-2025**Horário: 08:50****CHEGAR ÀS: 08:30**

Profissional: FERNANDO GUIRADO NETO

Especialidade: Cirurgia Vascular

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 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:** 506442791 - 11-09-2025 07:29**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:** 30472530**Nome:** JOSE FERREIRA DE CARVALHO**Data de Nascimento:** 08/01/1947**Cns:** 704503366730512**Telefone:** Comercial: Celular: (11) 96420-0276 **Recado:****Prontuário:****Data Consulta:** 17-10-2025**Horário:** 09:00**CHEGAR ÀS:** 08:40**Profissional:** FERNANDO GUIRADO NETO**Especialidade:** Cirurgia Vascular**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 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:** PERP&TUA A. M. SILVA**Controle:** 506442792 - 11-09-2025 07:30**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: 10069655

Nome: ANA PAULA DA SILVA PRATES DOS SANTOS

Data de Nascimento: 26/01/1987

Cns: 706701585041316

Telefone: Comercial: Celular: (17) 98117-8525 Recado:

Prontuário:

Data Consulta: 17-10-2025

Horário: 09:00

CHEGAR ÀS: 08:40

Profissional: FERNANDO GUIRADO NETO

Especialidade: Cirurgia Vascular

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 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: PERPÊTUA A. M. SILVA

Controle: 506442793 - 11-09-2025 07:31

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: 7578233

Nome: MARIA INES BATISTA GARCIA

Data de Nascimento: 03/02/1966

Cns: 704801025971345,898000075454892

Telefone: (17) 3253-4015 Comercial: Celular: (17) 98153-7772 Recado:

Prontuário:

Data Consulta: 17-10-2025

Horário: 09:10

CHEGAR ÀS: 08:50

Profissional: FERNANDO GUIRADO NETO

Especialidade: Cirurgia Vascular

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 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: 506442794 - 11-09-2025 07:32

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: 18081751

Nome: ALAINE FRANCIELE MOREIRA LEONARDO

Data de Nascimento: 03/03/1992

Cns: 708907703845517

Telefone: (17) 98821-2828 Comercial: Celular: (17) 98801-3944 Recado:

Prontuário:

Data Consulta: 29-10-2025**Horário: 13:30****CHEGAR ÀS: 13:10**

Profissional: FERNANDO GUIRADO NETO

Especialidade: Cirurgia Vascular

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 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:** 506443477 - 11-09-2025 07:33**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: 11426742

Nome: JOSE ANTONIO DO CARMO

Data de Nascimento: 07/10/1966

Cns: 120684398690005,700708940435271

Telefone: (17) 99721-7969 Comercial: Celular: (17) 99713-2207 Recado:

Prontuário:

Data Consulta: 29-10-2025

Horário: 13:30

CHEGAR ÀS: 13:10

Profissional: FERNANDO GUIRADO NETO

Especialidade: Cirurgia Vascular

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 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: PERP&TUA A. M. SILVA

Controle: 506443478 - 11-09-2025 07:33

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: 11724308

Nome: LILIANE CRISTINA VIGILATO JOSE MELCHOR

Data de Nascimento: 22/09/1981

Cns: 704707750643231

Telefone: Comercial: Celular: (17) 99220-2816 Recado:

Prontuário:

Data Consulta: 29-10-2025**Horário: 13:40****CHEGAR ÀS: 13:20**

Profissional: FERNANDO GUIRADO NETO

Especialidade: Cirurgia Vascular

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 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:** 506443479 - 11-09-2025 07:35**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: 4447520

Nome: NEIDE AMELIA DA SILVA MATA

Data de Nascimento: 22/12/1950

Cns: 706801756271123,898001012171932

Telefone: (17) 3242-8643 Comercial: Celular: (17) 98103-5933 Recado:

Prontuário:

Data Consulta: 29-10-2025

Horário: 13:40

CHEGAR ÀS: 13:20

Profissional: FERNANDO GUIRADO NETO

Especialidade: Cirurgia Vascular

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 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:** 506443480 - 11-09-2025 07:36**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:** 4065005**Nome:** VANILDA CELESTE FERREIRA**Data de Nascimento:** 13/08/1964**Cns:** 703608076402836,898000101445077**Telefone:** (17) 9914-6162 **Comercial:** **Celular:** (17) 99121-6712 **Recado:****Prontuário:****Data Consulta:** 29-10-2025**Horário:** 13:50**CHEGAR ÀS:** 13:30**Profissional:** FERNANDO GUIRADO NETO**Especialidade:** Cirurgia Vascular**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 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:** 506443481 - 11-09-2025 07:37**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: 4170427

Nome: ROBERTO DANIEL SAGRILLO

Data de Nascimento: 14/05/1953

Cns: 704605170306425

Telefone: (17) 99146-1882 Comercial: (17) 3253-1166 Celular: (17) 99135-9127 Recado:

Prontuário:

Data Consulta: 29-10-2025

Horário: 14:00

CHEGAR ÀS: 13:40

Profissional: FERNANDO GUIRADO NETO

Especialidade: Cirurgia Vascular

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 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: PERPÊTUA A. M. SILVA

Controle: 506443482 - 11-09-2025 07:37

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: 5304495

Nome: ADRIANA DA SILVA NERY

Data de Nascimento: 24/07/1978

Cns: 700205440577028,898002384212925

Telefone: Comercial: Celular: (17) 98820-2358 Recado:

Prontuário:

Data Consulta: 29-10-2025

Horário: 14:00

CHEGAR ÀS: 13:40

Profissional: FERNANDO GUIRADO NETO

Especialidade: Cirurgia Vascular

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 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: 506443483 - 11-09-2025 07:38

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.