



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo

COMPROVANTE DE MARCAÇÃO DE CONSULTA

Código: 11963510

Nome: MARA ELIZA CERON

Data de Nascimento: 28/12/1957

Cns: 706202063966569

Telefone: Comercial: Celular: (17) 99133-8342 Recado:

Prontuário:

Data Consulta: 28-10-2025**Horário: 15:30****CHEGAR ÀS: 15:10**

Profissional: MICHELLE MACRUZ PERESI

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:** 506632874 - 18-09-2025 11:14**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: 10648384

Nome: DANIELLE RUFFATO PEREIRA

Data de Nascimento: 03/08/1986

Cns: 898003269217198

Telefone: (17) 99162-2350 Comercial: Celular: (17) 99115-7190 Recado:

Prontuário:

Data Consulta: 26-10-2025**Horário: 08:10****CHEGAR ÀS: 07:50**

Profissional: JULIA MONTEIRO BAGGIO MONTIALLI

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:** 506612228 - 18-09-2025 10:56**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: 9805547

Nome: JAIR BITENCOURT DO SACRAMENTO

Data de Nascimento: 26/02/1975

Cns: 700608983767765,898000454695944

Telefone: Comercial: Celular: (17) 99726-6229 Recado:

Prontuário:

Data Consulta: 10-10-2025**Horário: 09:40****CHEGAR ÀS: 09:20**

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:** 506412319 - 18-09-2025 10:52**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.