



Estado de São Paulo

SISTEMA DE INFORMAÇÃO AMBULATORIAL

FICHA DE REQUISIÇÃO DE SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNOSE E TERAPIA (SADT)

SUS - SP



NOME DA UNIDADE REQUISITANTE		Nº DE ORDEM	
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE		COO UNIDADE	
MATRÍCULA		DATA NASC	
EST		SEXO	
S P		12 MASC 25 FEM	
NOME		CÓD MUNIC	
MUNICÍPIO		3 5 3 0 3 0	
NOME DA MÃE		DATA PRIMEIROS SINTOMAS	
DATA DA ÚLTIMA MENSTRUÇÃO		USO DE ATB	
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA		OUTRO MEDICAMENTO	
Capítulo edm		CASO	
SADT SOLICITADO		COMUNICANTE DE	
C.N.S.		DIAGNÓSTICO	
MATERIAL ENVIADO		CONT	
DATA DE REQUISIÇÃO		1ª AMOSTRA	
NOME DA UNIDADE QUE REALIZARÁ SADT		Dr. Mateus Garcia Heredia	
ENCAMINHADO PARA		Médico	
ENDEREÇO		CRM: 107.110	
ASSINATURA DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL		CR	

EST
Por favor ver
com paciente
se ainda precise
desse exame
Dr. Sim Dendrea

SOLICITAÇÃO DE EXAME

IDENTIFICAÇÃO

Nome do cidadão REINALDO GUIRALDELI				
CNS	Sexo MASCULINO	Idade 71 ANOS E 8 MESES E 27 DIAS	Data de nascimento 10/03/1952	Telefone (17) 99249-5819
Nome da mãe LUIZA FARIA GUIRALDELI				
Endereço				Código do município
Unidade de saúde solicitante Centro de Saude II Mirassol			CNS 2716151	
Profissional solicitante Lucio Antonio Bordin Junior			CNS 700106453630420	

PROCEDIMENTO SOLICITADO

1. ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO - 0205020062

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

CID10
EXAME MÉDICO GERAL - Z000 (CID10)

Justificativa do procedimento
Dor crônica em ombro esquerdo.

Observações
Ombro esquerdo

Dr. Lucio A. Bordin Jr
Médico
CRM/SP 174391

LUCIO ANTONIO BORDIN JUNIOR - CRM - SP
MÉDICO CLÍNICO
Mirassol - SP, 7 de dezembro de 2023

CSA
Por favor ver
com paciente
se ainda precisa
desse exame
se sim Devolver