



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo

COMPROVANTE DE MARCAÇÃO DE CONSULTA**Código:** 27752977**Nome:** CASSIO MAGNO BOA SORTE MAGALHAES**Data de Nascimento:** 20/09/1990**Cns:** 700508555654750**Telefone:** Comercial: Celular: (16) 99714-6569 **Recado:****Prontuário:****Data Consulta:** 15-09-2025**Horário:** 17:40**CHEGAR ÀS:** 17:20**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:** CASSIO M. B. S. MAGALHÃES**Controle:** 503968902 - 26-08-2025 16:38**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.



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo

COMPROVANTE DE MARCAÇÃO DE CONSULTA

Código: 8666546

Nome: OZIEL OLIVEIRA SILVA

Data de Nascimento: 09/09/1979

Cns: 700002801983602,898002376972347

Telefone: (17) 3253-2570 Comercial: Celular: (17) 99777-4888 Recado:

Prontuário:

Data Consulta: 28-09-2025**Horário: 20:00****CHEGAR ÀS: 19:40**

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: 507852383 - 15-09-2025 08:19

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:** 4020353**Nome:** ROSA LUIZA DA FONSECA**Data de Nascimento:** 08/10/1967**Cns:** 165269193840003**Telefone:** Comercial: Celular: (17) 99705-6891 **Recado:****Prontuário:****Data Consulta:** 28-09-2025**Horário:** 20:10**CHEGAR ÀS:** 19:50**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:** PERP&TUA A. M. SILVA**Controle:** 507852384 - 15-09-2025 08:20**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.