



Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo

**COMPROVANTE DE MARCAÇÃO DE CONSULTA**

Código: 6377314

Nome: ANTONIO MARCAL DA SILVA

Data de Nascimento: 20/10/1948

Cns: 106942571570002,704300555510195,898000077478047

Telefone: (17) 99103-9618 Comercial: Celular: (17) 99141-6709 Recado:

Prontuário:

**Data Consulta: 29-10-2025****Horário:12:40****CHEGAR ÀS: 12:20**

Profissional: YUKIO TAROCO NOSSE

Especialidade: Ortopedia

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:** 506495471 - 05-09-2025 14:46**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: 12120976

Nome: MARIANGELA DONIZETI LEVA

Data de Nascimento: 29/07/1955

Cns: 706709573622316

Telefone: (17) 98146-5644 Comercial: Celular: (17) 98112-4052 Recado:

Prontuário:

**Data Consulta: 29-10-2025****Horário: 12:40****CHEGAR ÀS: 12:20**

Profissional: YUKIO TAROCO NOSSE

Especialidade: Ortopedia

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:** 506495472 - 05-09-2025 14:46**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: 8501339

Nome: JESSICA AMBROSIO BESSA

Data de Nascimento: 30/03/1992

Cns: 708902798550817,898000078979465

Telefone: Comercial: Celular: (17) 98129-9314 Recado:

Prontuário:

**Data Consulta: 29-10-2025****Horário: 12:50****CHEGAR ÀS: 12:30**

Profissional: YUKIO TAROCO NOSSE

Especialidade: Ortopedia

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:** 506495473 - 05-09-2025 14:47**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: 12914353

Nome Social: VANDERLEI ADRIANO SANCHES

Nome: VANDERLEI ADRIANO SANCHES

Data de Nascimento: 30/07/1973

Cns: 898001231901685

Telefone: (17) 3253-2686 Comercial: Celular: (17) 99134-9868 Recado:

Prontuário:

**Data Consulta: 29-10-2025****Horário: 12:50****CHEGAR ÀS: 12:30**

Profissional: YUKIO TAROCO NOSSE

Especialidade: Ortopedia

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:** 506495474 - 05-09-2025 14:49**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: 10777121

Nome: ELISSON GUILHERME DA SILVA

Data de Nascimento: 05/12/1991

Cns: 898000635504377

Telefone: (17) 3216-1389 Comercial: Celular: (17) 99197-6223 Recado:

Prontuário:

**Data Consulta: 29-10-2025****Horário: 13:00****CHEGAR ÀS: 12:40**

Profissional: YUKIO TAROCO NOSSE

Especialidade: Ortopedia

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:** PERPêTUA A. M. SILVA**Controle:** 506495475 - 05-09-2025 14:49**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: 11604051

Nome: KELLY LASNOU CANDIDO GOMES DA SILVA

Data de Nascimento: 06/02/1979

Cns: 898002778847105

Telefone: (17) 98804-0890 Comercial: Celular: (17) 98804-0892 Recado:

Prontuário:

**Data Consulta: 29-10-2025****Horário: 13:00****CHEGAR ÀS: 12:40**

Profissional: YUKIO TAROCO NOSSE

Especialidade: Ortopedia

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:** 506495476 - 05-09-2025 14:50**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: 9414793

Nome: APARECIDA PERPETUA VIGNA CARDOSO

Data de Nascimento: 12/06/1973

Cns: 898002720660401

Telefone: Comercial: Celular: (17) 98145-1807 Recado:

Prontuário:

**Data Consulta: 29-10-2025****Horário: 13:10****CHEGAR ÀS: 12:50**

Profissional: YUKIO TAROCO NOSSE

Especialidade: Ortopedia

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: 506495477 - 05-09-2025 14:51

**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: 8634136

Nome: MARIA APARECIDA TEIXEIRA GOIS DE PADUA

Data de Nascimento: 01/01/1965

Cns: 898002702237578

Telefone: Comercial: Celular: (17) 98141-7217 Recado:

Prontuário:

Data Consulta: 29-10-2025

Horário: 13:10

CHEGAR ÀS: 12:50

Profissional: YUKIO TAROCO NOSSE

Especialidade: Ortopedia

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: 506495478 - 05-09-2025 14:52

## 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.





Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo

**COMPROVANTE DE MARCAÇÃO DE CONSULTA**

Código: 24551471

Nome: ZILDA LOPES FERREIRA

Data de Nascimento: 12/01/1960

Cns: 708009856372623

Telefone: (11) 99218-2826 Comercial: Celular: (11) 97609-2258 Recado:

Prontuário:

**Data Consulta: 29-10-2025****Horário: 13:20****CHEGAR ÀS: 13:00**

Profissional: YUKIO TAROCO NOSSE

Especialidade: Ortopedia

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:** 506495479 - 05-09-2025 14:53**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: 33969291

Nome: ROBERTO APARECIDO DE MENDONÇA

Data de Nascimento: 02/03/1957

Cns: 705007689241153

Telefone: (17) 99663-5005 Comercial: Celular: (17) 99759-6006 Recado:

Prontuário:

Data Consulta: 29-10-2025

Horário: 13:20

CHEGAR ÀS: 13:00

Profissional: YUKIO TAROCO NOSSE

Especialidade: Ortopedia

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: 506495480 - 05-09-2025 14:54

## 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: 20254875

Nome: MARIA LUCIA DA COSTA

Data de Nascimento: 12/05/1965

Cns: 898000996163486,898001458587470

Telefone: Comercial: Celular: (17) 98127-6664 Recado:

Prontuário:

Data Consulta: 29-10-2025

Horário: 13:30

CHEGAR ÀS: 13:10

Profissional: YUKIO TAROCO NOSSE

Especialidade: Ortopedia

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: 506495481 - 05-09-2025 14:55

## 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.