ETIQUETAS IDENTIFICAÇÃO PACIENTE

DATA:/ HORA:	DATA:/ HORA:
NOME:	NOME:
IDADE: DN:// ASS: UNIDADE UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	IDADE: DN:/ ASS: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
DATA:/ HORA:	DATA:/ HORA:
NOME:	NOME:
IDADE: DN:// ASS: UD& UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	IDADE: DN:// ASS: UP& UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
DATA:/ HORA:	DATA:/ HORA:
NOME:	NOME:
IDADE: DN:// ASS: UP OF PRONTO ATENDIMENTO	IDADE: DN:// ASS: UPG UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
DATA:/ HORA:	DATA:/ HORA:
NOME:	NOME:
IDADE: DN:// ASS: UP OF PRONTO ATENDIMENTO	IDADE: DN:// ASS: UPG UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
DATA:/ HORA:	DATA:/ HORA:
NOME:	NOME:
IDADE: DN:// ASS: UP& UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	IDADE: DN:// ASS: UP& UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
DATA:/ HORA:	DATA:/ HORA:
NOME:	NOME:
IDADE: DN:/ ASS: UNIDADE QUINIDADE QUINIDADE QUINIDADE QUINIDADE ATENDIMENTO	IDADE: DN:/ ASS: UNIDADE DE PRONTO AFRINDIMENTO