





№ DO P.A.:	CARTÃO SUS OU CPF:		DATA:/ Nº		
PACIENTE:			○F ○M HORA ::h		
D. NASC://	IDADE:	MÉDICO SOLICITANTE:	TÉC. RESP.:		
PLATAFORMA: _ TELEMEDICINA _ WINCARDIO EXAME: _ SEM ALTERAÇÃO _ COM ALTERAÇÃO					
№ DO P.A.:	CARTÃO SUS	OU CPF:	DATA:/ Nº		
PACIENTE:			○F ○M HORA ::h		
D. NASC://	IDADE:	MÉDICO SOLICITANTE:	TÉC. RESP.:		
PLATAFORMA: O TELEME	DICINA (WINCARDIO	EXAME: OSEM ALTERAÇÃO OCOM ALTERAÇÃO		
№ DO P.A.:	CARTÃO SUS	OH CDE.	DATA : / / №		
PACIENTE:	CARTAO 303	00 CPF:	DATA/ N= OF OM HORA: : h		
D. NASC: / /	IDADE:	MÉDICO SOLICITANTE:	TÉC. RESP.:		
	_	WINCARDIO	EXAME: SEM ALTERAÇÃO COM ALTERAÇÃO		
PLATAFORMA: () TELEME	DICINA (WINCARDIO	EXAMPLE: SEIVI ALTERAÇÃO COM ALTERAÇÃO		
№ DO P.A.:	CARTÃO SUS	OU CPF:	DATA:/ Nº		
PACIENTE:	1				
D. NASC://	IDADE:	MÉDICO SOLICITANTE:	TÉC. RESP.:		
PLATAFORMA: O TELEME	DICINA 🔾	WINCARDIO	EXAME: OSEM ALTERAÇÃO OCOM ALTERAÇÃO		
No DO D 4	64 D T Ã O SU S	OLL ODE	Data / / Jac		
Nº DO P.A.:	CARTÃO SUS	OU CPF:	DATA:// № ○F ○M HORA: : h		
	IDADE	MÉDICO SOLICITANTE.	TÉC. RESP.:		
D. NASC://	IDADE:	MÉDICO SOLICITANTE:			
PLATAFORMA: () TELEME	DICINA (WINCARDIO	EXAME: OSEM ALTERAÇÃO OCOM ALTERAÇÃO		
№ DO P.A.:	CARTÃO SUS	OU CPF:	DATA:/ Nº		
Nº DO P.A.: PACIENTE:	CARTÃO SUS	OU CPF:	DATA:/ Nº OF OM HORA::_h		
	CARTÃO SUS	OU CPF:			
PACIENTE:	IDADE:		○F ○M HORA ::h		
PACIENTE: D. NASC://_ PLATAFORMA: \(\) TELEME	IDADE: DICINA	MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO	F M HORA::_h TÉC. RESP.: EXAME: SEM ALTERAÇÃO COM ALTERAÇÃO		
PACIENTE: D. NASC:/_/	IDADE:	MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO	F M HORA::_h TÉC. RESP.: EXAME: SEM ALTERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: /_ / Nº		
PACIENTE: D. NASC://_ PLATAFORMA: TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE:	IDADE: DICINA	MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF:	OF OM HORA::_h TÉC. RESP.: EXAME: OSEM ALTERAÇÃO OCOM ALTERAÇÃO		
PACIENTE: D. NASC:// PLATAFORMA: TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC://	IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE:	MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE:	F		
PACIENTE: D. NASC://_ PLATAFORMA: TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE:	IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE:	MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF:	OF OM HORA::_h TÉC. RESP.: EXAME: OSEM ALTERAÇÃO OCOM ALTERAÇÃO		
PACIENTE: D. NASC:// PLATAFORMA: TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC://	IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE:	MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO	OF OM HORA::_h TÉC. RESP.: EXAME: OSEM ALTERAÇÃO O COM ALTERAÇÃO DATA: _ / _ / _ Nº OF OM HORA::_h TÉC. RESP.: EXAME: OSEM ALTERAÇÃO O COM ALTERAÇÃO DATA: _ / _ / _ Nº		
PACIENTE: D. NASC:// PLATAFORMA: TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:// PLATAFORMA: TELEME	IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA	MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO	F M HORA::_h TÉC. RESP.: EXAME: SEM ALTERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA:// Nº F M HORA::_h TÉC. RESP.: EXAME: SEM ALTERAÇÃO COM ALTERAÇÃO		
PACIENTE: D. NASC://_ PLATAFORMA: TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:/ PLATAFORMA: TELEME Nº DO P.A.:	IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA	MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO	OF OM HORA::_h TÉC. RESP.: EXAME: OSEM ALTERAÇÃO O COM ALTERAÇÃO DATA: _ / _ / _ Nº OF OM HORA::_h TÉC. RESP.: EXAME: OSEM ALTERAÇÃO O COM ALTERAÇÃO DATA: _ / _ / _ Nº		
PACIENTE: D. NASC:/ PLATAFORMA: TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:/ PLATAFORMA: TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: PACIENTE:	IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE:	MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF:	F M HORA::_h TÉC. RESP.: EXAME: SEM ALTERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: /_/ Nº F M HORA::_h TÉC. RESP.: EXAME: SEM ALTERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: /_/ Nº DATA: /_/ Nº OF M HORA::_h TÉC. RESP.:		
PACIENTE: D. NASC:/ PLATAFORMA: TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:/ PLATAFORMA: TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:/ PACIENTE: D. NASC:/ PLATAFORMA: TELEME	IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA IDADE:	MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO	F M HORA::h TÉC. RESP.: EXAME: SEM ALTERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: /_ / Nº F M HORA::h TÉC. RESP.: EXAME: SEM ALTERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: /_ / Nº F M HORA::_h TÉC. RESP.: EXAME: SEM ALTERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: /_ / Nº F M HORA::_h TÉC. RESP.: EXAME: SEM ALTERAÇÃO COM ALTERAÇÃO		
PACIENTE: D. NASC:/_/_ PLATAFORMA: O TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:/_/ PLATAFORMA: O TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:/_/ PACIENTE: D. NASC:/_/_	IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE:	MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO	OF		
PACIENTE: D. NASC:/ PLATAFORMA: TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:/ PLATAFORMA: TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:/_ PACIENTE: D. NASC:/_ PLATAFORMA: TELEME Nº DO P.A.: PLATAFORMA: TELEME	IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA IDADE:	MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO	F M HORA::_h TÉC. RESP.: EXAME: SEM ALTERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: /_/ Nº F M HORA::_h TÉC. RESP.: EXAME: SEM ALTERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: /_/ Nº F M HORA::_h TÉC. RESP.: EXAME: SEM ALTERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: /_/ Nº TÉC. RESP.: EXAME: SEM ALTERAÇÃO COM ALTERAÇÃO		
PACIENTE: D. NASC://_ PLATAFORMA: O TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:/_/_ PLATAFORMA: O TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:/_/ PACIENTE: D. NASC:/_/ PACIENTE: D. NASC:/_/ PACIENTE: PACIENTE:	IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS	MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: OU CPF:	F M HORA::_h TÉC. RESP.: EXAME: SEM ALTERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: _ / _ / _ Nº F M HORA: _ : _ h TÉC. RESP.: EXAME: SEM ALTERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: _ / _ / _ Nº OF M HORA: _ : _ h TÉC. RESP.: EXAME: SEM ALTERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: _ / _ / _ Nº EXAME: SEM ALTERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: _ / _ / _ Nº OF M HORA: _ : _ h OF M HORA: _ : _ h		
PACIENTE: D. NASC:// PLATAFORMA: O TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:/_/ PLATAFORMA: O TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:/_/ PLATAFORMA: O TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:/_/ PLATAFORMA: O TELEME Nº DO P.A.:_ PACIENTE: D. NASC:/_/ PACIENTE: D. NASC:/_/ PACIENTE: D. NASC:/_/ PACIENTE: D. NASC:/_/ PLATAFORMA: O TELEME	IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS	MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO	F M HORA::_h TÉC. RESP.: EXAME: SEM ALTERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: _ / _ / _ Nº F M HORA: _ : _ h TÉC. RESP.: EXAME: SEM ALTERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: _ / _ / _ Nº OF M HORA: _ : _ h TÉC. RESP.: EXAME: SEM ALTERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: _ / _ / _ Nº DATA: _ / _ / _ Nº OF M HORA: _ : _ h TÉC. RESP.: EXAME: SEM ALTERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: _ / _ / Nº OF M HORA: _ : _ h TÉC. RESP.: EXAME: SEM ALTERAÇÃO COM ALTERAÇÃO		
PACIENTE: D. NASC:// PLATAFORMA: O TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:/_/ PLATAFORMA: O TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:// PLATAFORMA: O TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:// PLATAFORMA: O TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:// PLATAFORMA: O TELEME	IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS	MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO	F M HORA::_h TÉC. RESP.: EXAME: SEM ALTERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: _ / _ / _ Nº F M HORA: _ : _ h TÉC. RESP.: EXAME: SEM ALTERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: _ / _ / _ Nº DATA: _ / _ / _ Nº F M HORA: _ : _ h TÉC. RESP.: EXAME: SEM ALTERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: _ / _ / _ Nº DATA: _ / _ / _ Nº F M HORA: _ : _ h TÉC. RESP.: EXAME: SEM ALTERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: _ / _ / _ Nº DATA: _ / _ / _ Nº DATA: _ / _ / _ Nº DATA: _ / _ / _ Nº DATA: _ / _ / _ Nº DATA: _ / _ / _ Nº DATA: _ / _ / _ Nº		
PACIENTE: D. NASC:/ PLATAFORMA: TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:/ PLATAFORMA: TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:/ PLATAFORMA: TELEME Nº DO P.A.: PLATAFORMA: TELEME Nº DO P.A.: PLATAFORMA: TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:/ PACIENTE: D. NASC:/ PACIENTE: D. NASC:/ PACIENTE: D. NASC:/ PACIENTE: PACIENTE:	IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS CARTÃO SUS	MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: OU CPF:	F M HORA::_h TÉC. RESP.: EXAME: SEM ALTERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: /_/ Nº F M HORA::_h TÉC. RESP.: EXAME: SEM ALTERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: /_/ Nº OF M HORA::_h TÉC. RESP.: EXAME: SEM ALTERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: /_/ Nº F M HORA::_h TÉC. RESP.: EXAME: SEM ALTERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: /_/ Nº OF M HORA::_h TÉC. RESP.: EXAME: SEM ALTERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: /_/ Nº OF M HORA::_h TÉC. RESP.: EXAME: SEM ALTERAÇÃO COM ALTERAÇÃO		
PACIENTE: D. NASC:// PLATAFORMA: O TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:/_/ PLATAFORMA: O TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:// PLATAFORMA: O TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:// PLATAFORMA: O TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:// PLATAFORMA: O TELEME	IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS	MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO	F M HORA::_h TÉC. RESP.: EXAME: SEM ALTERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: _ / _ / _ Nº F M HORA: _ : _ h TÉC. RESP.: EXAME: SEM ALTERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: _ / _ / _ Nº DATA: _ / _ / _ Nº F M HORA: _ : _ h TÉC. RESP.: EXAME: SEM ALTERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: _ / _ / _ Nº DATA: _ / _ / _ Nº F M HORA: _ : _ h TÉC. RESP.: EXAME: SEM ALTERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: _ / _ / _ Nº DATA: _ / _ / _ Nº DATA: _ / _ / _ Nº DATA: _ / _ / _ Nº DATA: _ / _ / _ Nº DATA: _ / _ / _ Nº DATA: _ / _ / _ Nº		







Nº DO P.A.:	CARTÃO SUS	OU CPF:		DATA:/ Nº
PACIENTE:			○ F	M HORA::_h
D. NASC://	IDADE:	MÉDICO SOLICITANTE:	-	ΓÉC. RESP.:
PLATAFORMA: O TELEME	DICINA (WINCARDIO	EXAME: OSEM ALT	TERAÇÃO COM ALTERAÇÃO
				/ / las
Nº DO P.A.:	CARTÃO SUS	OU CPF:		DATA :/ №
				<u> </u>
D. NASC://	IDADE:	MÉDICO SOLICITANTE:	L.	ΓÉC. RESP.:
PLATAFORMA: O TELEME	DICINA (WINCARDIO	EXAME: SEM ALT	ERAÇÃO COM ALTERAÇÃO
№ DO P.A.:	CARTÃO SUS	OU CPF:		DATA : / / №
PACIENTE:	ı			M HORA ::h
D. NASC: / /	IDADE:	MÉDICO SOLICITANTE:	-	ΓÉC. RESP.:
PLATAFORMA: () TELEME	DICINA (WINCARDIO	EXAME: ()SEM ALT	ERAÇÃO () COM ALTERAÇÃO
№ DO P.A.:	CARTÃO SUS	OU CPF:		DATA:/ Nº
PACIENTE:	Ī			◯M HORA ::h
D. NASC://	IDADE:	MÉDICO SOLICITANTE:	7	ΓÉC. RESP.:
PLATAFORMA: O TELEME	DICINA (WINCARDIO	EXAME: OSEM ALT	ERAÇÃO 🔾 COM ALTERAÇÃO
	~			
№ DO P.A.:	CARTÃO SUS	OU CPF:		DATA:/ Nº
PACIENTE:			OF	M HORA::h
D. NASC:/	IDADE:	MÉDICO SOLICITANTE:		ΓÉC. RESP.:
PLATAFORMA: O TELEME	DICINA (WINCARDIO	EXAME: OSEM ALT	TERAÇÃO OCOM ALTERAÇÃO
Nº DO D A ·	CAPTÃO SUS	OII CDE:		DATA: / / NO
Nº DO P.A.:	CARTÃO SUS	OU CPF:		DATA:/ Nº ○M HORA: : h
PACIENTE:				
PACIENTE: D. NASC:/_/	IDADE:	MÉDICO SOLICITANTE:	-	M HORA::_h TÉC. RESP.:
PACIENTE:	IDADE:		-	
PACIENTE: D. NASC:/_/	IDADE:	MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO	-	M HORA::_h TÉC. RESP.:
PACIENTE: D. NASC://_ PLATAFORMA: \(\) TELEME	IDADE: DICINA	MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO	-	M HORA::_h TÉC. RESP.: TERAÇÃO COM ALTERAÇÃO
PACIENTE: D. NASC:/_/_ PLATAFORMA: TELEME Nº DO P.A.:	IDADE: DICINA	MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO	EXAME: OSEM ALT	M HORA::_h TÉC. RESP.: TERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: / / Nº
PACIENTE: D. NASC:/_/_ PLATAFORMA: \(\) TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE:	IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE:	MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF:	EXAME: SEM ALT	M HORA: :_h TÉC. RESP.: FERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: / Nº M HORA: :_h
PACIENTE: D. NASC:/_/_ PLATAFORMA: O TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:/_/_ PLATAFORMA: O TELEME	IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA	MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO	EXAME: SEM ALT	M HORA::_h TÉC. RESP.: TERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: / / Nº M HORA::_h TÉC. RESP.: TERAÇÃO COM ALTERAÇÃO
PACIENTE: D. NASC:/_/_ PLATAFORMA: TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:/_/ PLATAFORMA: TELEME Nº DO P.A.:	IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE:	MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO	EXAME: SEM ALT	M HORA::_h TÉC. RESP.: TERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA:/ Nº M HORA::_h TÉC. RESP.: TERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA:/ Nº
PACIENTE: D. NASC:/ PLATAFORMA: TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:// PLATAFORMA: TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: PACIENTE:	IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS	MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF:	EXAME: SEM ALT EXAME: SEM ALT	M HORA::_h TÉC. RESP.: TERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: / Nº M HORA::_h TÉC. RESP.: TERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: / Nº DATA: / Nº DATA: / Nº M HORA::_h
PACIENTE: D. NASC:/_/ PLATAFORMA: O TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:/_/ PLATAFORMA: O TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:/_/ PACIENTE: D. NASC:/_/	IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA	MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO	EXAME: SEM ALT OF EXAME: SEM ALT	M HORA::_h TÉC. RESP.: TERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA:/ № M HORA::_h TÉC. RESP.: TERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA:/ № TÉC. RESP.: DATA:/ № TÉC. RESP.:
PACIENTE: D. NASC:/ PLATAFORMA: TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:// PLATAFORMA: TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: PACIENTE:	IDADE: DICINA O CARTÃO SUS IDADE: DICINA O CARTÃO SUS IDADE:	MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF:	EXAME: SEM ALT OF EXAME: SEM ALT	M HORA::_h TÉC. RESP.: TERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: / Nº M HORA::_h TÉC. RESP.: TERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: / Nº DATA: / Nº DATA: / Nº M HORA::_h
PACIENTE: D. NASC:// PLATAFORMA:	IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA	MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO	EXAME: SEM ALT OF EXAME: SEM ALT	M HORA::_h TÉC. RESP.: TERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: / Nº M HORA::_h TÉC. RESP.: TERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: / Nº OM HORA:: h TÉC. RESP.: TERAÇÃO COM ALTERAÇÃO
PACIENTE: D. NASC:/_/ PLATAFORMA: O TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:/_/ PLATAFORMA: O TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:/_/ PACIENTE: D. NASC:/_/	IDADE: DICINA O CARTÃO SUS IDADE: DICINA O CARTÃO SUS IDADE:	MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO	EXAME: SEM ALT OF EXAME: SEM ALT	M HORA::_h TÉC. RESP.: TERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA:/ № M HORA::_h TÉC. RESP.: TERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA:/ № TÉC. RESP.: DATA:/ № TÉC. RESP.:
PACIENTE: D. NASC:/_/_ PLATAFORMA: O TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:/_/ PLATAFORMA: O TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:// PACIENTE: D. NASC:// PACIENTE: D. NASC:// PACIENTE: PACIENTE:	IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA	MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO	EXAME: SEM ALT EXAME: SEM ALT F EXAME: SEM ALT	M HORA::_h TÉC. RESP.: TERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: / Nº M HORA::_h TÉC. RESP.: TERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: / Nº M HORA::_h TÉC. RESP.: TERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: / Nº M HORA::_h TÉC. RESP.: TERAÇÃO COM ALTERAÇÃO
PACIENTE: D. NASC:/ PLATAFORMA: TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:/ PLATAFORMA: TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:/ PACIENTE: D. NASC:/ PLATAFORMA: TELEME Nº DO P.A.: PLATAFORMA: TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC://_	IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS	MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO	EXAME: SEM ALT EXAME: SEM ALT F EXAME: SEM ALT	M HORA::_h TÉC. RESP.: TERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: / Nº M HORA::_h TÉC. RESP.: TERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: / Nº M HORA::_h TÉC. RESP.: TERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: / Nº M HORA::_h TÉC. RESP.: TERAÇÃO COM ALTERAÇÃO
PACIENTE: D. NASC:/_/_ PLATAFORMA: O TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:/_/ PLATAFORMA: O TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:// PACIENTE: D. NASC:// PACIENTE: D. NASC:// PACIENTE: PACIENTE:	IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS	MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: OU CPF:	EXAME: SEM ALT EXAME: SEM ALT F EXAME: SEM ALT	M HORA::_h TÉC. RESP.: TERAÇÃO
PACIENTE: D. NASC:/ PLATAFORMA: TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:/ PLATAFORMA: TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:/ PACIENTE: D. NASC:/ PLATAFORMA: TELEME Nº DO P.A.: PLATAFORMA: TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC://_	IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS	MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO	EXAME: SEM ALT EXAME: SEM ALT F EXAME: SEM ALT	M HORA::_h TÉC. RESP.: TERAÇÃO
PACIENTE: D. NASC:/_/_ PLATAFORMA: O TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:/_/ PLATAFORMA: O TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:/_/ PACIENTE: D. NASC:/_/ PLATAFORMA: O TELEME Nº DO P.A.:_ PACIENTE: D. NASC:/_/ PLATAFORMA: O TELEME	IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS	MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO	EXAME: SEM ALT EXAME: SEM ALT F EXAME: SEM ALT	M HORA::_h TÉC. RESP.: TERAÇÃO
PACIENTE: D. NASC:/_/_ PLATAFORMA: O TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:/_/ PLATAFORMA: O TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:/_/ PLATAFORMA: O TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:/_/ PLATAFORMA: O TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:/_/ PACIENTE: D. NASC:/_/ PACIENTE: D. NASC:/_/ PLATAFORMA: O TELEME	IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS	MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO	EXAME: SEM ALT EXAME: SEM ALT F EXAME: SEM ALT F EXAME: SEM ALT OF	M HORA::_h TÉC. RESP.: TERAÇÃO
PACIENTE: D. NASC:/ PLATAFORMA: TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:/ PLATAFORMA: TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:/ PLATAFORMA: TELEME Nº DO P.A.: PLATAFORMA: TELEME Nº DO P.A.: PACIENTE: D. NASC:/ PACIENTE: PACIENTE:	IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS IDADE: DICINA CARTÃO SUS	MÉDICO SOLICITANTE: WINCARDIO OU CPF: OU CPF:	EXAME: SEM ALT EXAME: SEM ALT F EXAME: SEM ALT F EXAME: SEM ALT F F F F F F F F F F F F	M HORA: h TÉC. RESP.: TERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: / Nº M HORA: h TÉC. RESP.: TERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: / Nº M HORA: h TÉC. RESP.: TERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: / Nº M HORA: h TÉC. RESP.: TERAÇÃO COM ALTERAÇÃO DATA: / Nº DATA: / N° DATA: / N° DATA: / N° OM HORA: h