



CONFERIDO
10.10.16

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE REGIÕES DE SAÚDE

DRS X "Dr. Laury Cullen" Piracicaba

Rua do Trabalho, 602 - Cep 13.418-220 - Tel.: 3437.7424 - Fax: (19) 3434.0668

E-mail: drs10-cregulacao@saude.sp.gov.br

CRB Dr. Nelson Salomé
CNES 7013272

Encaminhamento para Agendamento de Especialidades

Especialidade: Oftalmologia / Cornea

Local: _____

Nome do paciente: Maria Joana Carnielli Pinheiro

Data de nasc.: 13 / 05 / 62 Sexo: F

RG: 17.370.876-6 CPF: 037051018-62

Nº do Cartão SUS: 898050007612607

Nome do pai: Guilherme Carnielli

Nome da mãe: Mercedes Pinheiro

Nome do responsável: mesma

Endereço: R. Sebastião dos Santos 201

Bairro: Vila Maria Rosa Zúñiga Cep: 13601-364

Município: Araras

Telefone de contato: 35428491 992780669

Encaminhado por: Dr. Angelini Filho CRM: 5000

Município: Araras-sp

Telefone/Contato: CENTRAL DE REGULAÇÃO - Centro de Saúde II

(19) 3543-1522 - Ramal: 229/230/231

Histórico da Doença: Opacidade Unilateral OE L

3 meses

B/OI unil (baixa acuidade visual)

OE com cegueira funcional de 1º grau

Data do encaminhamento: 10 / 10 / 16

CID: A57

AGENDAMENTO DA CONSULTA

Data: _____ / _____ / _____ Horário: _____

Local da consulta: _____

SUS SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE		GUIA PARA REFERÊNCIA	
DE (SERVIÇO):		PARA (SERVIÇO):	
BAIRRO:		ESPECIALIDADES	
MUNICIPIO:		END	
		DATA ____/____/____	SALA ____ HORA ____
NOME DO PACIENTE: <i>Mare Joane</i>		Nº PRONTUÁRIO (ORIGEM)	
<i>Comunidade Perce</i>			
QUADRO CLINICO:			
<i>Edue microscopia OE</i>			
EXAMES REALIZADOS:			
<i>Mic. Exuber</i>			
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:			
<i>Ustopeia belhore OE</i>			
CONDUTA:			
MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO:		ASSINATURA / CARIMBO	
<i>Examinado para</i>		<i>[Assinatura]</i> Dr. Eitor Angelini Filho CRM 50.525 Oftalmologia	
<i>Transplante de Cornea OE</i>			
		DATA <i>10/10/16</i>	

SUS SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE		GUIA DE CONTRA REFERÊNCIA	
DE (SERVIÇO):		PARA:	
ESPECIALIDADE:			
NOME DO PACIENTE:		Nº DO PRONTUÁRIO (ORIGEM)	
QUADRO CLINICO:			
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:			
EXAMES REALIZADOS:			
CONDUTA:		ASSINATURA / CARIMBO	
		<i>[Assinatura]</i>	
		DATA ____/____/____	