

**Exame Marcado****PROTOCOLO:** 36825320210705394431**NOME DO PACIENTE:** MANOEL SEVERINO DO NASCIMENTO**CÓDIGO DA CARTEIRA:** 3010I415455001**EXAME:** RX COLUNA DORSAL**HOSPITAL/CONSULTÓRIO:** HOSPITAL ILHA DO LEITE - R DOUTOR JOAO  
ASFORA, 35 - ILHA DO LEITE - RECIFE/PE - 8140023633**MÉDICO:** GILBERTO MOURA DE BRITO**DATA:** 12/07/2021 20:30 - (Segunda)**PONTO REFERÊNCIA:** POR TRAS DO EMPRESARIAL ALBERT EINSTEIN**ATENÇÃO**

- \* TOLERÂNCIA DE ATRASO: 10 MINUTOS, EXCETO ÚLTIMO HORÁRIO.
- \* OBRIGATÓRIO APRESENTAÇÃO DE GUIA NA REALIZAÇÃO DO EXAME.

**IMPRIMIR**