



JULIO CESAR FERREIRA LIMA

## REPORT

[conselho]

### INFORMATIONS

**Id:** 10001125 **Local:** CONJUNTO CEARA **Data:** **Hora:** 11:15 **Atestado:** Não **Encaminhamento:** Não **Pedido de Exames:** Não

**Especialidade:** CLÍNICO GERAL

### PACIENTE

**Paciente:** MELISSE PONTES **Data de Nasc.:** 10/08/1992 **Sexo:** M **Idade:** 28 **CPF:** **Telefone:** (85) 998614541 **Plano:** VOCE BEM

**DLP:** **Linhas de Cuidado:** [linhas\_de\_cuidado]

### CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

[classificacao\_risco]

Data e Hora	Risco	Peso (kg)	Altura (m)	IMC (kg/m <sup>2</sup> )	Temp. (°C)	PA (mmHg)	Freq. Card. (bpm)	Freq. Resp. (rpm)	Sat. (O <sub>2</sub> )	Glicemia (mg/dl)
-------------	-------	-----------	------------	--------------------------	------------	-----------	-------------------	-------------------	------------------------	------------------

**Observação:** RETORNO

### HIPÓTESE DIAGNÓSTICA / CID

[cids]

**Observação:**

### RELATO PACIENTE

**Queixa Principal:** Teste de Queixa principal **Tempo da Doença:** 10 dias

**Observação:** Teste de observação

### EVOLUÇÃO

[evolucoes]

### PRESCRIÇÃO

[prescricoes]