

Preoperative

FOLLA DE INTERCONSULTA

N.º historia

Apelidos e nom

N.º S/S

Data nascimento / idade

NH₂: 13811

RIC OY

PAZ,

DO LORES

NSS: 6/ 779375 PENSION

FRA GAS 28.LAXE

CAN POLAMEIRO

Nac. 30/04/43

DNL 035433831P

607-782619 607-948663

TIS-130430RPLA0015

Do Servicio/Sección:

Ó Servicio/Sección:

□ Cama:

☐ Consulta Externa

URXENTE (require sinatura)

Solicitada por Dr./a:

Data:

Hora:

MOTIVO DA CONSULTA E DATOS CLÍNICOS DE MAIOR INTERESE:

9.55700. profunda por fca de nichilo lido.
ATA Hysteronotia base 25 rios em hemorragia sobre fca
precis. politrufo. no histeros Tóicos. bebendo de 1-2 vasos de
um cl de. UTA a to em caprel. Ansedo e to em Treastur
em Prepara destre. Transpense - 96.00
Sof. e este preciso a causa para selu
Sinatura do médico solicitante:

Sinatura do médico solicitante.

INFORME:

Principles. Consensus conference
New Laws.

Data:

Hora:

Asdo, Dr./a:



NHC: 13811

RICOY

PAZ

DOLORES

NSS:36/ 779375 PENSIO

FRAGAS 28.LAXE

CAMPOLAMEIRO

Nac.- 30/04/43

DNI.- 035433831P

607-782619 607-948663

TIS-430430RPIA0015

☐ SERVIZO DE URXENCIAS HOSPITAL

☐ Consulta Normal de Enfermidade

☐ Consulta Preferente de Enfermidade

☒ Consulta Normal de Saúde

☐ Consulta a Domicilio de Patoloxía

DIRIXIDO A:

Hematoloxía

Dr./a

Data

05 11 12

Centro

Tel.

Paciente con glaucoma
de 4 anos de evolución

Praga valoración

Sinatura

INFORME ESPECIALISTA

Dr./a

Data

Centro

Tel.

Sinatura