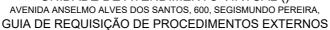


## PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERLANDIA

UNIDADE DE ATENDIMENTO VIRTUAL ()





Módulo Atendimento

Nome de Registro: AUGUSTINHA MARIA DE OLIVEIRA CRUZ (579404) - Feminino - 02/03/1949 (74 anos e 4 meses e 29 dias)

Nome Social: AUGUSTINHA MARIA DE OLIVEIRA CRUZ

Mãe: JOANA MARIA DE LIMA Pai: GERALDO INACIO DE OLIVEIRA

Endereco: RUA RIO DANUBIO, 106, MANSOUR, UBERLANDIA - MG, CEP: 38414-426

Naturalidade: MORRINHOS Raça/Cor: BRANCA

Telefones: (34)996692796 (34)984177670 (34)96816261

Documentos: Prontuário: 579404, Nº Prontuário UFU: 306635, CPF: 57797218668, RG: 15298519 SSP/GO Emissão: 23/03/04

Estab Resp pelo Cadastro: UBSF MANSOUR

Dados Clínicos / CID10:

paciente com dor em hemitorax direito

. CID10: Z769 - PESSOAS CONT SERV SAUDE EM OUTR CIRCUNST / PESSOA EM CONTATO COM SERVICOS DE SAUDE EM CIRCUNSTANCIAS NAO

**ESPECIFICADAS** 

Peso: 0,00 Prioriz. Fila Espera: VERMELHO - PRIORIDADE Altura: 0.00 P.A:0 NÃO CLASSIFICADO Temp: 0

ALTA

706306763565977

**Procedimentos Solicitados:** 

PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA DIAGNOSTICO POR RADIOI OGIA

0204030153 -RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) Intervalo: 1

UBERLANDIA, 31 de julho de 2023 Valide este documento em: http://valide.uberlandia.mg.gov.br/ Código: J877BFRHVCXBCMSF-010

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001

JOSE CARLOS DE OLIVEIRA CRM-MG 14572 / CNS 701009814814191 MEDICO CLINICO



## PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERLANDIA

UNIDADE DE ATENDIMENTO VIRTUAL ()

AVENIDA ANSELMO ALVES DOS SANTOS, 600, SEGISMUNDO PEREIRA, GUIA DE REQUISIÇÃO DE PROCEDIMENTOS EXTERNOS



Módulo Atendimento

Nome de Registro: AUGUSTINHA MARIA DE OLIVEIRA CRUZ (579404) - Feminino - 02/03/1949 (74 anos e 4 meses e 29 dias)

Nome Social: AUGUSTINHA MARIA DE OLIVEIRA CRUZ

Mãe: JOANA MARIA DE LIMA Pai: GERALDO INACIO DE OLIVEIRA

Endereco: RUA RIO DANUBIO, 106, MANSOUR, UBERLANDIA - MG, CEP: 38414-426

Naturalidade: MORRINHOS Raça/Cor: BRANCA 706306763565977

Telefones: (34)996692796 (34)984177670 (34)96816261 Documentos: Prontuário: 579404, Nº Prontuário UFU: 306635, CPF: 57797218668, RG:

15298519 SSP/GO Emissão: 23/03/04

Estab Resp pelo Cadastro: UBSF MANSOUR

Dados Clínicos / CID10:

paciente com dor em hemitorax direito

. CID10: Z769 - PESSOAS CONT SERV SAUDE EM OUTR CIRCUNST / PESSOA EM CONTATO COM SERVICOS DE SAUDE EM CIRCUNSTANCIAS NAO

**ESPECIFICADAS** 

Peso: 0,00 Prioriz. Fila Espera: VERMELHO - PRIORIDADE Altura: 0.00 P.A:0 NÃO CLASSIFICADO Temp: 0

ALTA

**Procedimentos Solicitados:** 

PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA METODOS DIAGNOSTICOS EM ESPECIALIDADES

0211020036 -ELETROCARDIOGRAMA Intervalo: 1

UBERLANDIA, 31 de julho de 2023 Valide este documento em:

http://valide.uberlandia.mg.gov.br/ Código: J877BFRHVCXBCMSF-010



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001

JOSE CARLOS DE OLIVEIRA CRM-MG 14572 / CNS 701009814814191 MEDICO CLINICO



## PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERLANDIA

UNIDADE DE ATENDIMENTO VIRTUAL ()

AVENIDA ANSELMO ALVES DOS SANTOS, 600, SEGISMUNDO PEREIRA, GUIA DE REQUISIÇÃO DE EXAMES



Módulo Atendimento

1127413

Nome de Registro: AUGUSTINHA MARIA DE OLIVEIRA CRUZ (579404) - Feminino - 02/03/1949 (74 anos e 4 meses e 29 dias)

Nome Social: AUGUSTINHA MARIA DE OLIVEIRA CRUZ

Mãe: JOANA MARIA DE LIMA Pai: GERALDO INACIO DE OLIVEIRA

Endereco: RUA RIO DANUBIO, 106, MANSOUR, UBERLANDIA - MG, CEP: 38414-426

Naturalidade: MORRINHOS Raça/Cor: BRANCA

Telefones: (34)996692796 (34)984177670 (34)96816261

Documentos: Prontuário: 579404, Nº Prontuário UFU: 306635, CPF: 57797218668, RG:

15298519 SSP/GO Emissão: 23/03/04

Estab Resp pelo Cadastro: UBSF MANSOUR

Dados Clínicos / CID10:

paciente com dor em hemitorax direito

. CID10: Z769 - PESSOAS CONT SERV SAUDE EM OUTR CIRCUNST / PESSOA EM CONTATO COM SERVICOS DE SAUDE EM CIRCUNSTANCIAS NAO

**ESPECIFICADAS** 

Peso: 0,00 Altura: 0,00 P.A:0 Temp: 0 NÃO CLASSIFICADO Prioriz. Fila Espera: VERMELHO - PRIORIDADE

ALTA

706306763565977

**Procedimentos Solicitados:** 

PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNOSTICA DIAGNOSTICO EM LABORATORIO CLINICO

 0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO
 Intervalo: 1

 0202030202 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA
 Intervalo: 1

 0202060250 DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)
 Intervalo: 1

 0202060381 DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)
 Intervalo: 1

UBERLANDIA, 31 de julho de 2023

Valide este documento em: http://valide.uberlandia.mg.gov.br/ Código: J877BFRHVCXBCMSF-010



Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001

JOSE CARLOS DE OLIVEIRA CRM-MG 14572 / CNS 701009814814191 MEDICO CLINICO