

SOLICITAÇÃO DE EXAME

MULTICLÍNICA

Data de Emissão: 16/01/2023

Endereço: Avenida Primeiro de Janeiro, 1144, Setor Central, Araguaína - TO

Telefone: (63) 3421-2307

Dr.(a) DANIELLE PEREIRA BARROS

CRM: 3051 - TO

REUMATOLOGIA - RQE nº 1982

Paciente: SILVIA FERNANDES NUNES RAMALHO

Data de Validade: 15/02/2023

SOLICITO
USG DO QUADRIL ESQUERDO

INDICAÇÃO: TENDINITE GLÚTEO/ BURSITE TROCANTÉRICA



Solicitação de Exame

Solicitação de Exame assinado digitalmente por Dr.(a) DANIELLE PEREIRA BARROS em 16/01/2023 12:08, conforme MP nº 2.200-2/2001 e Resolução CFM nº 2.299/2021.

A assinatura digital deste documento poderá ser verificada em <https://assinaturadigital.iti.gov.br>

A veracidade desse documento pode ser consultada em <https://prescricao.cfm.org.br/consultar-documentos>

Acesse o documento digital em: <http://prescricao.cfm.org.br/api/consulta-documento?sw=CFMCegca2E>



Código: CFMCegca2E