

## SOLICITAÇÃO DE EXAME

**Consultório Ingrid Almeida**

**Data de Emissão:** 22/06/2023

**Endereço:** Rua Andaraí, 209, Tijuca, Contagem - MG

**Dr(a). INGRID ISABEL LUCINDO SOARES ALMEIDA**

**CRM:** 87682 - MG

**Paciente:** Sara Gabrielle de Paula Oliveira

**Sexo:** Feminino **Idade:** 25

**Data de Validade:** 22/07/2023

Us endovaginal translucência nucal + avaliação de risco de Pré eclampsia (doppler de uterinas)  
IG: 11s6d (DUM: 31/03/23)



### Solicitação de Exame

Solicitação de Exame assinado digitalmente por INGRID ISABEL LUCINDO SOARES ALMEIDA em 22/06/2023 11:15, 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.itl.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=CFMczEjlba>



Código: CFMczEjlba