Chave de Confirmação:

58539

UNIDADE SOLICITANTE

Op. **Unidade Solicitante:** Cód. CNES: Op. Solicitante: Videofonista:

CENTRAL DE REGULAÇÃO MUNICIPAL DE POMBAL 5299462 VALERIA_SOARES

UNIDADE EXECUTANTE

Vaga Unidade Executante: Cód. CNES: Op. Autorizador: Consumida:

HOSPITAL REGIONAL SENADOR RUI CARNEIRO 2592568 REGULADOR.BA 1ª Vez

Endereço: Número: **Complemento:** Data Aprovação:

RUA CORONEL JOAO LEITE 24/04/2025 S/N CEP: Telefone: Município: Bairro:

Data e Horário de Atendimento:

POMBAL 83-34312149 58840-000 **CENTRO**

ANDREI RAMALHO ANTUNES BRITO SEG • 28/04/2025 • 10h05min

DADOS DO PACIENTE

Profissional Executante:

700801476134682

Nome Data de **Nome do Paciente** Sexo: Social/Apelido: Nascimento:

26/08/1991 (33 RAFAELA CARLOS TRIGUEIRO DE ARAUJO **FEMININO** anos)

Nome da Mãe Raça: Tipo Sanguíneo:

ROSALIA CARLOS TRIGUEIRO **BRANCA**

Nacionalidade: Município de Nascimento:

POMBAL - PB **BRASILEIRA**

Tipo Logradouro: Logradouro: Complemento:

LEONIDAS HENRIQUE FORMIGA CASA CEP: Número: Bairro:

58840-000 222 VIDA NOVA

País de Residência: Município de Residência:

BRASIL POMBAL - PB Telefone(s):

(83) 99676-0455 • (83) 99877-0320 (Exibir Lista Detalhada)

Laudo / Justificativa: (Exibir Histórico)

PACIENTE COM QUADRO DE LCA E LESÃO MENISCAL, APRESENTANDO AINDA INTENSA SEMIALGIA. FOI ENCAMINHADA PARA AVALIAÇÃO E SEGUIMENTO CIRURGICO URGENTE.

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação: Situação Atual:

SOLICITAÇÃO / AUTORIZADA / REGULADOR 594886572

CPF do Médico Solicitante: CRM: Nome Médico Solicitante: Vaga Solicitada:

DINALDO WANDERLEY 1670 1ª Vez

Diagnóstico Inicial: CID: Risco:

LUXACAO, ENTORSE E DISTENSAO DAS ARTICULACOES E DOS LIGAMENTOS DO S83 AMARELO - Urgência

JOELHO

Unidade Desejada: Data Solicitação: Data Desejada:

HOSPITAL REGIONAL SENADOR RUI CARNEIRO 10/04/2025

Procedimentos Solicitados: Cód. Unificado: Cód. Interno:

CONSULTA EM ORTOPEDIA - JOELHO 0016009 0301010072

Data da Extração dos Dados: 24/04/2025 19:55:22