

Chave de Confirmação:

24639**UNIDADE SOLICITANTE****Unidade Solicitante:**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MONTEIRO

Cód. CNES:

5448603

Op. Solicitante:

WILLAMIS_SOL

Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE**Unidade Executante:**

HOSPITAL DE CLINICAS DE CAMPINA GRANDE

Cód. CNES:

0220337

Op. Autorizador:

REGULADOR.BA

Vaga Consumida:

1ª Vez

Endereço:

SIQUEIRA CAMPOS

Número:

605

Complemento:

Data Aprovação:

22/04/2025

Telefone:

CEP:

58400-453

Bairro:

SAO JOSE

Município:

CAMPINA GRANDE

Profissional Executante:

RAFAEL CESAR GUERRA ARAUJO ABRANTES DE FIGUEIREDO

Data e Horário de Atendimento:**SEX • 25/04/2025 • 07h00min****DADOS DO PACIENTE****CNS:**

70090592822099

Nome do Paciente

EDVONETE INACIA DA SILVA FARIAS

Nome Social/Apelido:

Data de Nascimento:

08/01/1981 (44 anos)

Sexo:

FEMININO

Nome da Mãe

ANTONIA INACIA DA SILVA

Raça:

PARDA

Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:

BRASILEIRA

Município de Nascimento:

SUME - PB

Tipo Logradouro:

RUA

Logradouro:

PEDRO SOARES

Complemento:**Número:**

S/N

Bairro:

ALTO DA BELA VISTA

CEP:

58500-000

País de Residência:

BRASIL

Município de Residência:

MONTEIRO - PB

Telefone(s):(83) 99816-2056 ([Exibir Lista Detalhada](#))**Laudo / Justificativa:** ([Exibir Histórico](#))

HD: ENDOMETRIOSE. PACIENTE ENCAMINHADO PARA AVALIAÇÃO E CONDUTA. EVIDENCIADO EM TV.

DADOS DA SOLICITAÇÃO**Código da Solicitação:**

591086293

Situação Atual:

SOLICITAÇÃO / AUTORIZADA / REGULADOR

CPF do Médico Solicitante:

CRM:

6887

Nome Médico Solicitante:

DANILO TORRES

Vaga Solicitada:

1ª Vez

Diagnóstico Inicial:

OUTROS SINTOMAS E SINAIS GERAIS

CID:

R68

Risco:**AMARELO** - Urgência**Unidade Desejada:**

HOSPITAL DE CLINICAS DE CAMPINA GRANDE

Data Desejada:

Data Solicitação:

24/03/2025

Procedimentos Solicitados:

CONSULTA EM GINECOLOGIA - ENDOMETRIOSE

Cód. Unificado:

0301010064

Cód. Interno:

0710010

Data da Extração dos Dados: 22/04/2025 15:29:16