

Chave de Confirmação:

87653

UNIDADE SOLICITANTE

Unidade Solicitante:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

UNIDADE EXECUTANTE

Unidade Executante:

HOSPITAL DE CLINICAS DE CAMPINA GRANDE

Endereço:

SIQUEIRA CAMPOS

Telefone:

Profissional Executante:

RAFAEL CESAR GUERRA ARAUJO ABRANTES DE FIGUEIREDO

DADOS DO PACIENTE

CNS:

703405490265200

Nome do Paciente

ANA CLAUDIA MARINHO SILVA

Nome da Mãe

PETRONILA DE FATIMA MARINHO PEREIRA

Nacionalidade:

BRASILEIRA

Tipo Logradouro:

RUA

Número:

S/N

País de Residência:

BRASIL

Telefone(s):

(11) 94816-0912 ([Exibir Lista Detalhada](#))

Laudo / Justificativa: ([Exibir Histórico](#))

PACIENTE NECESSITA DE AVALIAÇÃO PELA EQUIPE CIRURGICA PARA RESSECÇÃO DE ENDOMETRIOSE PROFUNDA.(Obs. Paciente em manutenção oncológica). DESTA FORMA, SOLICITO AUTORIZAÇÃO A CRITERIO URGENCIA

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:

592632273

CPF do Médico Solicitante:

Diagnóstico Inicial:

ENDOMETRIOSE

Unidade Desejada:

Procedimentos Solicitados:

CONSULTA EM GINECOLOGIA - ENDOMETRIOSE

Cód. CNES:

6415628

Op. Solicitante:

EMANUEL_GOUVEIA

Op. Videofonista:

Cód. CNES:

0220337

Número:

605

CEP:

58400-453

Op. Autorizador:

REGULADOR.BA

Complemento:

Bairro:

SAO JOSE

Vaga Consumida:

1ª Vez

Data Aprovação:

22/04/2025

Município:

CAMPINA GRANDE

Data e Horário de Atendimento:

SEX • 25/04/2025 • 07h00min

Nome Social/Apelido:

Data de Nascimento:

04/10/1983 (41 anos)

Sexo:

FEMININO

Raça:

PARDA

Tipo Sanguíneo:

Município de Nascimento:

SOLEDADE - PB

Logradouro:

JOSE MARTINS DE LIRA

Complemento:

Bairro:

CENTRO

CEP:

58155-000

Município de Residência:

SOLEDADE - PB

Situação Atual:

SOLICITAÇÃO / AUTORIZADA / REGULADOR

Nome Médico Solicitante:

JADER LIMEIRA

Vaga Solicitada:

1ª Vez

CID:

N80

Risco:

VERMELHO - Emergência

Data Desejada:

Data Solicitação:

31/03/2025

Cód. Unificado:

0301010064

Cód. Interno:

0710010

Data da Extração dos Dados: 22/04/2025 15:37:46