

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

UBS 4 GAMA

**Cód. CNES:**

0010855

**Op. Solicitante:**

UBS4GSILVIOSOL

**Op. Videofonista:**

---

**DADOS DO PACIENTE****CNS:**

701407641572633

**Nome do Paciente**

FRANCINEIDE FURTADO DA SILVA OLIVEIRA

**Nome da Mãe**

LINDAMAR FURTADO DA SILVA

**Nacionalidade:**

BRASILEIRA

**Tipo Logradouro:**

QUADRA

**Número:**

4

**País de Residência:**

BRASIL

**Telefone(s):**(61) 3434-4960 • (61) 9348-4384 ([Exibir Lista Detalhada](#)).**Nome Social/Apelido:**

---

**Data de Nascimento:**

03/03/1969 (50 anos)

**Sexo:**

FEMININO

**Tipo Sanguíneo:**

---

**Raça:**

AMARELA

**Município de Nascimento:**

UBAJARA - CE

**Logradouro:**

Q CONJUNTO LT

**Bairro:**

RECANTO DAS EMAS

**Município de Residência:**

BRASILIA - DF

**Complemento:**

---

**CEP:****DADOS DA SOLICITAÇÃO****Código da Solicitação:**

245963982

**CPF do Médico Solicitante:**

---

**CRM:**

---

**Situação Atual:**

SOLICITAÇÃO / PENDENTE / FILA DE ESPERA

**Nome Médico Solicitante:**

JANDER JOSE S SILVA

**CID:**

R68

**Risco:****VERDE** - Não Urgente**Vaga Solicitada:**

1ª Vez

**Diagnóstico Inicial:**

OUTROS SINTOMAS E SINAIS GERAIS

**Central Reguladora:**

REGIAO SUL

**Unidade Desejada:**

---

**Data Desejada:**

---

**Data Solicitação:**

22/06/2018

**Procedimentos Solicitados:**

CONSULTA EM DERMATOLOGIA - GERAL

**Cód. Unificado:**

0301010072

**Cód. Interno:**

0701212

**HISTÓRICO DE OBSERVAÇÕES**

Solicitante:	Data:	Hora:	Situação:
UBS4GSILVIOSOL	22/06/2018	14:34	PENDENTE
<b>Observação:</b> SINAL ADQUIRIDO QUE VEM AUMENTANDO DE TAMANHA. CRM-DF 23871.			

Data da Extração dos Dados: 04/04/2019 15:11:51