CTLANGE CONTRACTOR	1	GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE			
White Age of the Party of the P		DIRETORIA DE PROMOÇÃO E ASSISTÊNCIA A SAÚDE			
CONTRACTOR IN	Do C.S.N°	:			
Chiganipaniania	Para:				
ACMINISTRATION AND ADDRESS OF THE PERSON STREET, SANSAN STREET, SA	GUI	A DE CONSULTA			
á					

	REGISTRO CLÍNICO Nº:	Iniciais do Nome	D C	DAT/ Dia	Mês	ASC. Ano	Sexo 1-M/2-F
Nome: Filiação:_							
Natural:_			End.				

CENTRO DE SAÚDE	
ATENDIMENTO: Emergência Urgência	
Queixa Principal:	
Impressão Diagnóstica (CID):	
Referência:	
	THE REAL PROPERTY AND ADDRESS OF THE PARTY AND
Data Carimbo e Assinatura do Médico do C.S.	
HOSPITAL REGIONAL	
INFORMAÇÕES SOBRE ATENDIMENTO	
ORIENTAÇÃO DE SEGMENTO  Internado:  Sim  Não  CONDUTA AMBULATORIAL  Especializado  Primário	Martin Communication of the Co
Terapêutica:	Bulletin of the Control of the Contr
·	
Contra Referência:	
OBSERVAÇÃO: A nível primário, orientar a conduta de seguimento.	MERCHANIA AND PROGRESSION OF STREET
	SCEALING STOCKES OF A STOCKES AND A STOCKES
/	
	CC. 51361