

UNIDADE SOLICITANTE**Unidade Solicitante:**

UBS 1 SANTA MARIA

Cód. CNES:

0010782

Op. Solicitante:

UBS1SMJOANASOL

Op. Videofonista:

DADOS DO PACIENTE**CNS:**

708405205197265

Nome do Paciente

JOSE LUIZ ALVES DE SOUZA

Nome da Mãe

ADALGISA SANTOS E SOUZA

Nacionalidade:

BRASILEIRA

Tipo Logradouro:

QUADRA

Número:

33

País de Residência:

BRASIL

Telefone(s):(61) 3393-4282 • (61) 99969-5579 ([Exibir Lista Detalhada](#)).**Nome Social/Apelido:**

Raça:

BRANCA

Município de Nascimento:

BRASILIA - DF

Logradouro:

QR 205 CONJUNTO I

Bairro:

SANTA MARIA

Município de Residência:

BRASILIA - DF

Data de Nascimento:

28/07/1961 (57 anos)

Sexo:

MASCULINO

Tipo Sanguíneo:

Complemento:

SANTA MARIA SUL

CEP:

72505-409

DADOS DA SOLICITAÇÃO**Código da Solicitação:**

245898871

CPF do Médico Solicitante:

CRM:

10464

Diagnóstico Inicial:

HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA)

Central Reguladora:

REGIAO SUL

Unidade Desejada:

Procedimentos Solicitados:

CONSULTA EM CARDIOLOGIA - ADULTO

Situação Atual:

SOLICITAÇÃO / PENDENTE / FILA DE ESPERA

Nome Médico Solicitante:

TATIANA VASQUES

CID:

I10

Risco:**AMARELO** - Urgência**Vaga Solicitada:**

1ª Vez

Data Desejada:

Data Solicitação:

21/06/2018

Cód. Unificado:

0301010072

Cód. Interno:

0701344

HISTÓRICO DE OBSERVAÇÕES

Solicitante:	Data:	Hora:	Situação:
UBS1SMJOANASOL	21/06/2018	15:39	PENDENTE
Observação: HAS APINEIA? HF DE IAM FREQUENTE			

Data da Extração dos Dados: 04/04/2019 15:10:00