

UNIDADE SOLICITANTE**Unidade Solicitante:**

UBS 1 GAMA

Cód. CNES:

0010820

Op. Solicitante:

UBS1GFRANCIMEIRESOL

Op. Videofonista:

DADOS DO PACIENTE**CNS:**

705203473777475

Nome do Paciente

WANDA RODRIGUES DE MORAIS

Nome da Mãe

WANDA RODRIGUES DE MORAIS SILVA

Nacionalidade:

BRASILEIRA

Tipo Logradouro:

QUADRA

Número:

27

País de Residência:

BRASIL

Telefone(s):(61) 3384-4080 • (61) 99113-6112 ([Exibir Lista Detalhada](#)).**Nome Social/Apelido:**

Raça:

SEM INFORMACAO

Município de Nascimento:

PARACATU - MG

Logradouro:

QUADRA 29

Bairro:

SETOR OESTE (GAMA)

Município de Residência:

BRASILIA - DF

Data de Nascimento:

11/08/1962 (56 anos)

Sexo:

FEMININO

Tipo Sanguíneo:

Complemento:

CEP:

72420-290

DADOS DA SOLICITAÇÃO**Código da Solicitação:**

245788703

CPF do Médico Solicitante:

Diagnóstico Inicial:

INSUFICIENCIA CARDIACA

Central Reguladora:

REGIAO SUL

Unidade Desejada:

Procedimentos Solicitados:

CONSULTA EM CARDIOLOGIA - ADULTO

Situação Atual:

SOLICITAÇÃO / PENDENTE / FILA DE ESPERA

CRM:

14286

Nome Médico Solicitante:

MARIA OTAVIA

CID:

I50

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:
UBS1GFRANCIMEIRESOL	21/06/2018	09:26	PENDENTE
Observação: ECODOPPLER COM MIOCARDIOPATIA DILATADA,DO VENTRÍCULO ESQUERDO, DISFUNÇÃO SISTÓLICA DO VENTRÍCULO ESQUERDO DE GRAU IMPORTANTE. DISFUNÇÃO DIASTÓLICA DO VENTRÍCULO ESQUERDO PADRÃO RELAXAMENTO ALTERADO, INSUFICIÊNCIA MITRAL DE GRAU DISCRETO .RELAÇÃO ÁTRIO ESQUERDO/AORTA 1,38 FRAÇÃO DE EJEÇÃO (TEICHOLZ) 28% HAS USO CONTINUO LOSARTANA 50 MH 12/12H CARVEDILOL 12,5MH 02CPD DE 12/12H FUROSEMIDA 40MG 01CP MANHA OMEPRAZOL 20MG 02CP PELA MANHÃ AAS 100MG 1CP 1 ALMOÇO. CARVE			

Data da Extração dos Dados: 04/04/2019 15:06:14