

UNIDADE SOLICITANTE**Unidade Solicitante:**

UBS 6 GAMA

Cód. CNES:

0010871

Op. Solicitante:

1185055SOL

Op. Videofonista:

DADOS DO PACIENTE**CNS:**

700008991518804

Nome do Paciente

DALCI JOSE DE CASTRO

Nome da Mãe

DIVINA MOREIRA DA SILVA

Nacionalidade:

BRASILEIRA

Tipo Logradouro:

QUADRA

Número:

66

País de Residência:

BRASIL

Telefone(s):(61) 3384-6317 • (61) 99303-3117 ([Exibir Lista Detalhada](#)).**Nome Social/Apelido:**

Data de Nascimento:

30/09/1942 (76 anos)

Sexo:

FEMININO

Tipo Sanguíneo:

Raça:

PARDA

Município de Nascimento:

BRASILIA - DF

Logradouro:

QUADRA 13 LT 66 SETOR OESTE

Bairro:

GAMA

Município de Residência:

BRASILIA - DF

Complemento:

SETOR OESTE

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

246919607

CPF do Médico Solicitante:

CRM:

Situação Atual:

SOLICITAÇÃO / PENDENTE / FILA DE ESPERA

Nome Médico Solicitante:

FABIANA RIBEIRO

CID:

I498

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

1ª Vez

Diagnóstico Inicial:

OUTRAS ARRITMIAS CARDIACAS ESPECIFICADAS

Central Reguladora:

REGIAO SUL

Unidade Desejada:

Data Desejada:

Data Solicitação:

30/06/2018

Procedimentos Solicitados:

CONSULTA EM CARDIOLOGIA - ADULTO

Cód. Unificado:

0301010072

Cód. Interno:

0701344

HISTÓRICO DE OBSERVAÇÕES

Solicitante:	Data:	Hora:	Situação:
1185055SOL	30/06/2018	11:50	PENDENTE
Observação: PTE 71 ANOS,HIPERTENSA E TABAGISTA A 60 ANOS, APRESENTA RITMO CARDIACO IRREGULAR COM PRESENÇA DE EXTRASSISTOLES, EM USO DE HIDROCLOROTIAZIDA , ASS. dra fabiana ribeiro,médica			

Data da Extração dos Dados: 04/04/2019 15:57:47