

UNIDADE SOLICITANTE**Unidade Solicitante:**

HRG

Cód. CNES:

0010472

Op. Solicitante:

DEUSMARHRGSOL

Op. Videofonista:

DADOS DO PACIENTE**CNS:**

700301459396040

Nome do Paciente

SANTINO RIBEIRO DA COSTA

Nome da Mãe

MATILDE AUGUSTA DE CARVALHO

Nacionalidade:

BRASILEIRA

Tipo Logradouro:

QUADRA

Número:

209

País de Residência:

BRASIL

Telefone(s):(61) 8302-9898 ([Exibir Lista Detalhada](#)).**Nome Social/Apelido:**

Raça:

AMARELA

Município de Nascimento:

SAO MIGUEL - RN

Logradouro:

QUADRA 1 CJ F CASA 209

Bairro:

(GAMA)DF

Município de Residência:

BRASILIA - DF

Data de Nascimento:

12/01/1943 (76 anos)

Sexo:

MASCULINO

Tipo Sanguíneo:

Complemento:

SETOR NORTE

CEP:

72430-100

DADOS DA SOLICITAÇÃO**Código da Solicitação:**

246503791

CPF do Médico Solicitante:

58433562134

Diagnóstico Inicial:

DOR ABDOMINAL E PELVICA

Central Reguladora:

REGIAO SUL

Unidade Desejada:

Procedimentos Solicitados:

CONSULTA EM CARDIOLOGIA - ADULTO

Situação Atual:

SOLICITAÇÃO / PENDENTE / FILA DE ESPERA

CRM:

Nome Médico Solicitante:

BRUNO VILALVA MESTRINHO

CID:

R10

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

1ª Vez

Data Desejada:

Data Solicitação:

27/06/2018

Cód. Unificado:

0301010072

Cód. Interno:

0701344

HISTÓRICO DE OBSERVAÇÕES

Solicitante:	Data:	Hora:	Situação:
DEUSMARHRGSOL	27/06/2018	10:02	PENDENTE
Observação: PACIENTE DE 75 ANOS,COM DOR TORACICA,DOR ABDOMINAL,PA ELEVADA HA VARIOS MESES E HIPERPLASIA DA PROSTATA,TRIGLICERIDIO E E COLESTEROL ELEVADOS.MEDICO PEDE URGENCIA.			

Data da Extração dos Dados: 04/04/2019 15:52:37