UNIDADE SOLICITANTE

**Unidade Solicitante:** Cód. CNES: Op. Solicitante: Op. Videofonista:

UBS 6 GAMA 0010871 **UBS6GELISANDRASOL** 

DADOS DO PACIENTE

CNS:

704607175903822

Nome Social/Apelido: Nome do Paciente Data de Nascimento: Sexo: MARTA DE QUEIROZ GOUVEIA 09/08/1968 (50 anos) **FEMININO** 

Nome da Mãe Raça: Tipo Sanguíneo:

ABADIA PAIVA DE QUEIROZ **BRANCA** 

BRASILIA - DF

Nacionalidade: Município de Nascimento:

Logradouro: **Complemento:** 

**Tipo Logradouro:** 

**QUADRA** QUADRA 20 CS 01 Número: **Bairro:** CEP:

59 SETOR OESTE (GAMA) 72420-200

País de Residência: Município de Residência:

BRASILIA - DF BRASIL

Telefone(s):

**BRASILEIRA** 

(61) 98596-5190 (Exibir Lista Detalhada)

DADOS DA SOLICITA

Código da Solicitação: Situação Atual:

SOLICITAÇÃO / PENDENTE / FILA DE ESPERA 245689817

**CPF do Médico Solicitante:** CRM: Nome Médico Solicitante: Vaga Solicitada:

13636 DANUSA A G MOTA 1ª Vez

**Diagnóstico Inicial:** CID: Risco:

D22 **AMARELO** - Urgência **NEVOS MELANOCITICOS** 

**Central Reguladora:** 

**REGIAO SUL** 

Unidade Desejada: Data Desejada: Data Solicitação:

**Procedimentos Solicitados:** Cód. Unificado: Cód. Interno:

CONSULTA EM DERMATOLOGIA - GERAL 0301010072 0701212

HISTORICO DE OBSERVAÇÕES

20/06/2018

1/2

Solicitante:	Data:	Hora:	Situação:
UBS6GELISANDRASOL	20/06/2018	14:21	PENDENTE
Observação:			
CID D22 / C44 PCT FUMANTE COM LESAO EM FACE A ESQUERDA , APARECENDO NA MÃO TBM. DRA DANUSA A G MOTA			
histórico de alteração de classificação de risco			
Descrição da Alteração:	Justificativa:	Operador:	Data/Hora Alteração:
Alterou de Vermelho para Amarelo	DE ACORDO COM DIRETRIZES EM VIGOR	1499319AUT	08/08/2018 17:35:52

Data da Extração dos Dados: 04/04/2019 15:00:21

sisregiii.saude.gov.br/cgi-bin/index#