UNIDADE SOLICITANTE

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

UBS 7 GAMA 0010898 UBS7GCIDASOL ---

DADOS DO PACIENTE

CNS:

702900564703373

Nome do Paciente Nome Social/Apelido: Data de Nascimento: Sexo:

PATRICIO JOSE DOS SANTOS --- 17/03/1935 (84 anos) MASCULINO

Nome da Mãe Raça: Tipo Sanguíneo:

AMELIA ROSALINA DA CONCEICAO BRANCA ----

Nacionalidade: Município de Nascimento:

BRASILEIRA ALAGOA NOVA - PB

Tipo Logradouro: Logradouro: Complemento:

QUADRA 11 CASA

Número: Bairro: CEP:

93 SETOR OESTE (GAMA) 72425-110

País de Residência: Município de Residência:

BRASIL BRASILIA - DF

Telefone(s):

(61) 98486-5247 • (61) 3384-8949 (Exibir Lista Detalhada)

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação: Situação Atual:

246807899 SOLICITAÇÃO / PENDENTE / FILA DE ESPERA

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

--- 530009 DRA MARIA 1ª Vez

Diagnóstico Inicial: CID: Risco:

HIPERTENSAO ESSENCIAL (PRIMARIA) I10 AMARELO - Urgência

Central Reguladora:

REGIAO SUL

Unidade Desejada: Data Desejada: Data Solicitação:

-- -- 29/06/2018

Procedimentos Solicitados: Cód. Unificado: Cód. Interno:

CONSULTA EM CARDIOLOGIA - ADULTO 0301010072 0701344

HISTÓRICO DE OBSERVAÇÕES

Solicitante:	Data:	Hora:	Situação:
UBS7GCIDASOL	29/06/2018	09:33	PENDENTE
Observação:			
	essita de acompanhamento anual resultado d RMAIS REPOLARIIZAÇAO VENTRICULAR NOF	3	3

Data da Extração dos Dados: 04/04/2019 15:55:18

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