UNIDADE SOLICITANTE

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

UBS 7 GAMA 0010898 UBS7GCIDASOL --

DADOS DO PACIENTE

CNS:

700404987606349

Nome do PacienteNome Social/Apelido:Data de Nascimento:Sexo:JHULIANA TORRES BORGES---06/04/2001 (17 anos)FEMININO

Nome da Mãe Raça: Tipo Sanguíneo:

CELESTE TORRES MARTINS SOUZA AMARELA ----

Nacionalidade: Município de Nascimento:

BRASILEIRA BRASILIA - DF

Tipo Logradouro: Logradouro: Complemento:

OUADRA 1 LJA 06 AP 101 --

Número: Bairro: CEP:

101 SETOR NORTE (GAMA) 72430-100

País de Residência: Município de Residência:

BRASILIA - DF

Telefone(s):

(61) 99598-4660 (Exibir Lista Detalhada)

DADOS DA SOLICITA

Código da Solicitação: Situação Atual:

246383242 SOLICITAÇÃO / PENDENTE / FILA DE ESPERA

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

--- 10501 DRA ISABELA 1ª Vez

Diagnóstico Inicial: CID: Risco:

OUTROS TRANSTORNOS DA PIGMENTACAO L81 VERDE - Não Urgente

Central Reguladora:

REGIAO SUL

Unidade Desejada: Data Desejada: Data Solicitação:

POLICLINICA DO GAMA --- 26/06/2018

Procedimentos Solicitados: Cód. Unificado: Cód. Interno:

CONSULTA EM DERMATOLOGIA - GERAL 0301010072 0701212

histórico de observações

Solicitante:	Data:	Hora:	Situação:
UBS7GCIDASOL	26/06/2018	14:39	PENDENTE
Observação:			
contato com irritantes/fotossensibil	ento de mancha escura no dorso de ambas mãos ser izantessinal escuro ou róseo nõa é hipertensa nem	diabética não faz uso de n	
Descrição da Alteração:	Justificativa:	Operador:	Data/Hora Alteração:
Alterou de Amarelo para Verde	DE ACORDO COM O PROTOCOLO VIGENTE	1499319AUT	16/08/2018 15:36:23

Data da Extração dos Dados: 04/04/2019 15:44:08

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