

UNIDADE SOLICITANTE**Unidade Solicitante:**

UBS 1 GAMA

Cód. CNES:

0010820

Op. Solicitante:

UBS1GFRANCIMEIRESOL

Op. Videofonista:

DADOS DO PACIENTE**CNS:**

700608974855266

Nome do Paciente

LUCINDO DA SILVA MONTELES

Nome da Mãe

MARIA INUCENCIA MONTELES SILVA

Nacionalidade:

BRASILEIRA

Tipo Logradouro:

QUADRA

Número:

12

País de Residência:

BRASIL

Telefone(s):(61) 3556-9008 • (61) 98514-2292 • (61) 98450-4013 ([Exibir Lista Detalhada](#))**Nome Social/Apelido:**

Raça:

SEM INFORMACAO

Município de Nascimento:

MATA ROMA - MA

Logradouro:

QUADRA 32 CASA

Bairro:

SETOR OESTE (GAMA)

Município de Residência:

BRASILIA - DF

Data de Nascimento:

09/09/1944 (74 anos)

Sexo:

MASCULINO

Tipo Sanguíneo:

Complemento:

CEP:

72420-320

DADOS DA SOLICITAÇÃO**Código da Solicitação:**

246889178

CPF do Médico Solicitante:

CRM:

14286

Diagnóstico Inicial:

DOENCA ISQUEMICA CRONICA DO CORACAO

Central Reguladora:

REGIAO SUL

Unidade Desejada:

Procedimentos Solicitados:

CONSULTA EM CARDIOLOGIA - ADULTO

Situação Atual:

SOLICITAÇÃO / PENDENTE / FILA DE ESPERA

Nome Médico Solicitante:

MARIA OTAVIA

CID:

I25

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

1ª Vez

Data Desejada:

Data Solicitação:

29/06/2018

Cód. Unificado:

0301010072

Cód. Interno:

0701344

HISTÓRICO DE OBSERVAÇÕES

Solicitante:	Data:	Hora:	Situação:
UBS1GFRANCIMEIRESOL	29/06/2018	15:11	PENDENTE
Observação: PACIENTE 73 ANOS DE IDADE COM ANTECEDENTES DE DOR TORÁCICA E ALTERAÇÕES DA DOSAGEM DE TROPONINA, FOI ACOMPANHADO NO AMBULATÓRIO DO ICDF DURANTE 01 E 2 MESES, VEM REENCAMINHADO PARA HRG			

Data da Extração dos Dados: 04/04/2019 15:56:13