UNIDADE SOLICITANTE

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

UBS 4 GAMA 0010855 UBS4GSILVIOSOL ---

DADOS DO PACIENTE

CNS:

706409170505683

Telefone(s):

**REGIAO SUL** 

**IVANILDES ROSA MACHADO** 

Nome do PacienteNome Social/Apelido:Data de Nascimento:Sexo:ELIETE ROSA MACHADOELIETE ROSA MACHADO09/12/1968 (50 anos)FEMININO

Nome da Mãe Raça: Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade: Município de Nascimento:

BRASILEIRA BRASILIA - DF

Tipo Logradouro:Logradouro:Complemento:QUADRAQN 5A CONJUNTO 8 BLOCO AAPARTAMENTO

Número: Bairro: CEP:

**BRANCA** 

01 RIACHO FUNDO II 71880-518

País de Residência: Município de Residência:

BRASILIA - DF

(61) 99338-7578 (Exibir Lista Detalhada)

HISTORICO DE OBSERVAÇÕES

DADOS DA SOLICITA

Código da Solicitação: Situação Atual:

246419254 SOLICITAÇÃO / PENDENTE / FILA DE ESPERA

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

--- KENIA PROENZA NEGRET 1ª Vez

Diagnóstico Inicial: CID: Risco:

ARRITMIA CARDIACA NAO ESPECIFICADA 1499 AMARELO - Urgência

Central Reguladora:

Unidade Desejada: Data Solicitação: Data Solicitação:

--- 26/06/2018

Procedimentos Solicitados: Cód Unificado: Cód Interno.

Procedimentos Solicitados: Cód. Unificado: Cód. Interno:

CONSULTA EM CARDIOLOGIA - ADULTO 0301010072 0701344

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

Solicitante:	Data:	Hora:	Situação:
UBS4GSILVIOSOL	26/06/2018	16:39	PENDENTE
Observação:			
PCTE 49 ANOS, PORTADORA DE	ARRITMIA CARDÍACA, TEM USO DE ATENOL	OL E AAS, APRESENTANDO DOR TO	RÁCICA. RMS/DF 5300085.

Data da Extração dos Dados: 04/04/2019 15:47:42

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