

UNIDADE SOLICITANTE**Unidade Solicitante:**

HRSM

Cód. CNES:

5717515

Op. Solicitante:

OPEHRSMANA

Op. Videofonista:

DADOS DO PACIENTE**CNS:**

709009841547714

Nome do Paciente

JAIR ANTONIO DE SOUSA

Nome da Mãe

IRIAS SALES DE SOUSA

Nacionalidade:

BRASILEIRA

Tipo Logradouro:

QUADRA

Número:

1

País de Residência:

BRASIL

Telefone(s):(61) 98681-4643 • (61) 99195-1762 ([Exibir Lista Detalhada](#)).**Nome Social/Apelido:**

Data de Nascimento:

24/10/1953 (65 anos)

Sexo:

MASCULINO

Tipo Sanguíneo:

Raça:

BRANCA

Município de Nascimento:

ALTO PARAISO DE GOIAS - GO

Logradouro:

QR CONJUNTO C

Bairro:

SANTA MARIA SUL

Município de Residência:

BRASILIA - DF

Complemento:

CEP:

72505-403

DADOS DA SOLICITAÇÃO**Código da Solicitação:**

246782165

Situação Atual:

SOLICITAÇÃO / PENDENTE / FILA DE ESPERA

CPF do Médico Solicitante:

CRM:

Nome Médico Solicitante:

THIAGO CYRIACO

Vaga Solicitada:

1ª Vez

Diagnóstico Inicial:

DOENCA ISQUEMICA CRONICA DO CORACAO

CID:

I25

Risco:**AMARELO** - Urgência**Central Reguladora:**

REGIAO SUL

Unidade Desejada:

Data Desejada:

Data Solicitação:

29/06/2018

Procedimentos Solicitados:

CONSULTA EM CARDIOLOGIA - ADULTO

Cód. Unificado:

0301010072

Cód. Interno:

0701344

HISTÓRICO DE OBSERVAÇÕES

Operador:	Data:	Hora:	Situação:
OPEHRSMANA	29/06/2018	08:14	PENDENTE
Justificativa: 64 ANOS. IND: PCTE COM DAC MULTIARTERIAL, COM BOA FUNÇÃO VENTRICULAR. ENCAMINHO PARA SEGUIMENTO AMBULATORIAL. INSUFICIENCIA CORONARIANA CRONICA // CID: I25			

Data da Extração dos Dados: 04/04/2019 15:54:17