

VIA DIGITAL

Valide pelo link ou QR Code: https://receita.v4h.cloud

Código: EX12345



Paciente: Jorge

Indicação clínica: Dor abdominal no hipocôndrio direito

Solicito:

Ultrassonografia de abdome total

Nome do médico(a): Médico Silva CRM: 1231231 UF: PB

Local de atendimento: Nome **Endereço:** Rua das Flores, 137

Bairro: Bairro **Cidade**: Cidade **UF**: PB **Telefone**: 11999999999

Data de emissão: Invalid date