



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA SAÚDE
2054043 USF SÃO BENTO



GUIA DE ENCAMINHAMENTO

PACIENTE

Nº da Solicitação: 3536847

Data da Solicitação: 22/07/2025

Nome: 142424 - Antonio Carlos Melchiori SIRESP:
Data de Nascimento: 24/08/1952 CPF: 57600031868 CNS: 700202935333228
Nome da Mãe: Cecilia de Oliveira Melchiori
Telefone para contato: 12991638725 | 15988169436
Endereço: 18072060 AVENIDA VINICIUS DE MORAES, 1170 - PARQUE SAO BENTO - SOROCABA - SAO PAUL
Unidade Solicitante: USF PARQUE SAO BENTO
Unidade Referência: USF PARQUE SAO BENTO

ENCAMINHAMENTO

225265 Médico oftalmologista
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA
AVALIAÇÃO ESPECIALIZADA

Justificativa:

Paciente com diminuição progressiva da acuidade visual.

Sorocaba, 22/07/2025

DR.(A) DRIELLY CANDEIA CAMARGO

Médico da estratégia de saúde da família

CRM 246984

USF PARQUE SAO BENTO

Acompanhe seus agendamentos no aplicativo "Agenda UBS Sorocaba", disponível para Android e iOS
Para adquirir sua senha, compareça a sua unidade referência portando documento de identidade, número de
telefone atualizado, CPF e comprovante de residência para atualizar seus dados cadastrais

Solicitação criada por SMS5643 | Número da Solicitação 3536847

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

PACIENTE

Nº da Solicitação: 2713655

Nome: 142424 - Antonio Carlos Melchiori SIRESP:
Data de Nascimento: 24/08/1952 CPF: 57600031868 CNS: 700202935333228
Nome da Mãe: Cecilia de Oliveira Melchiori
Telefone(s) para contato: 12991638725 | 15988169436
Endereço: 18072060 AVENIDA VINICIUS DE MORAES, 1170 - PARQUE SAO BENTO - SOROCABA - SAO PAULI
Unidade Referência: USF PARQUE SAO BENTO

AGENDAMENTO

LOCAL DE ATENDIMENTO: UNIDADE MOVEL INSTITUTO BOS
ENDEREÇO: RUA VICENCIA FARIA VERSSAGI, 258 JARDIM EMÍLIA - SOROCABA - SP

AGENDADO PARA O DIA: 18/07/2025 - às 09:00hs

Profissional: PROFISSIONAL NÃO INFORMADO
Especialidade: 225265 Médico oftalmologista

1 Procedimento: 0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA

**NO DIA DA CONSULTA TRAZER DOCUMENTO DE IDENTIDADE E CARTAO SUS DO PACIENTE
NÃO PODENDO COMPARECER, FAVOR AVISAR COM 02 DIAS DE ANTECEDÊNCIA**

*

Acompanhe seus agendamentos no aplicativo "Agenda UBS Sorocaba", disponível para Android e iOS
Para adquirir sua senha, compareça a sua unidade referência portando documento de identidade, número de
telefone atualizado, CPF e comprovante de residência para atualizar seus dados cadastrais

Solicitação agendada por SMS1817 | Número da Solicitação 2713655

AMBO DA UNIDADE SOLICITANTE
Av. Quilombo Moreira, 4985
SOROCABA-SP
FONES: 2034043 - CEP 18.072-00

Especialidade: <u>Oftalmologista</u>	Prioridade: PO ()
Endereço do local agendado:	P1 () P2 () P3 ()
Data:	Hora:

Nome do Paciente / Nome Social: Antonio Carlos Melchior Data de Nascimento: / /

Tempo da Doença: SIS: CROSS:

Quadro Clínico: Paciente queixa de diminuição da acuidade visual, relato
de glaucoma prévio de Cataratas em 201. Pte. DMJ

Hipótese de Diagnóstico: CID: H63

Exames Solicitados:

Medicação Indicada:

Evolução do Paciente:

Motivo do Encaminhamento:

Assinatura / Carimbo do Profissional

Dra. Dréilly C. Camargo
Médica

CRM SP 246984
Data: 30/01/25

Assinatura / Carimbo do Coordenador da Unidade

Coordenadora
Unidade de Saúde

Data: 30/01/25

Do serviço: Para:

Especialidade:

Nome do Paciente:

Nº do Prontuário:

Diagnóstico / Tratamento:

Orientação à Unidade de Origem:

* Retorno em:

Assinatura / Carimbo

Data: / /