



Prefeitura de
SOROCABA

Secretaria da
Saúde

GUIA DE REFERÊNCIA



CARIMBO DA UNIDADE SOLICITANTE:

POLICLÍNICA MUNICIPAL DE SOROCABA - DR. EDWARD MALL
Avenida Senador Roberto Simonsen, 987
Fone: (15) 3219-2200
CNES: 2708760

Especialidade:

QUADRI

Prioridade: PO ()

Endereço do local agendado:

P1 (X)
P2 ()
P3 ()

Data:

Hora:

Nome do Paciente / Nome Social:

Julia Carneiro da Silva

Data de Nascimento: / /

Tempo da Doença:

+ 1 ano

Quadro Clínico:

SIS:

CROSS:

Imunizada

Hipótese de Diagnóstico:

Exames Solicitados:

Atome imunizada
Rx

CID:

M16.6

Medicação Indicada:

Evolução do Paciente:

Motivo do Encaminhamento:

Assinatura / Carimbo do Profissional

Dr. Walberto Kuschewski
CRM: 72955

Assinatura / Carimbo do Coordenador da Unidade:

Data:

08/10/20

Data:

/ /



Prefeitura de
SOROCABA

Secretaria da
Saúde

GUIA CONTRARREFERÊNCIA



Do serviço:

Especialidade:

Para:

Nome do Paciente:

Nº do Prontuário:

Diagnóstico / Tratamento:

Orientação à Unidade de Origem:

* Retorno em:

Assinatura / Carimbo

Data:

/ /