

Fidua -3329374.00

Prefeitura de
SOROCABASecretaria da
Saúde

GUIA DE REFERÊNCIA

Suplido

SUS



CARIMBO DA UNIDADE SOLICITANTE:

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

Especialidade:

Endereço do local agendado:

Prioridade: PO ()

P1 (x)
P2 ()
P3 ()

Data:

Hora:

Nome do Paciente / Nome Social:

maria luiza da Silva, 80A.

Data de Nascimento:

23/4/1945

Tempo da Doença:

SIS: 1201248

CROSS:

37631229

Quadro Clínico:

linhas nodulares em up. melanocarcinoma @, próximo
reg. nasal.Pancr. plútico crônico CBC interessando pâncreo infiltrado
com margens comprometidas. Encaminhado ao oncologista
(em anexo) 2/01/15

Hipótese de Diagnóstico:

(CBC)

CID:

C44

Exames Solicitados:

Medicação Indicada:

Evolução do Paciente:

Motivo do Encaminhamento:

solução av. conduta. (w ampliação de
margens). att.

Assinatura / Carimbo do Profissional

Dra Camila Ortiz

Assinatura / Carimbo do Coordenador da Unidade:

Data:

11/12/25

Data:

Prefeitura de
SOROCABASecretaria da
Saúde

GUIA CONTRARREFERÊNCIA

SUS



Do serviço:

Para:

Especialidade:

Nome do Paciente:

15-943274898 - Lucimari

Nº do Prontuário:

w filha

Diagnóstico / Tratamento:

15-988055896 - Onco -> Nova

Orientação à Unidade de Origem:

Retorno em:

Assinatura / Carimbo

Data: