

Secretaria da
Saúde



Prefeitura de
SOROCABA

GUIA DE REFERÊNCIA

SUS



CARIMBO DA UNIDADE SOLICITANTE

Policlinica Dr. Edward Mai
Av. Roberto Simonsen, 98
Fone (15) 3219-2200
CNES 2708760

Especialidade: *Ortopedia*

Prioridade: PO ()

Endereço do local agendado:

P1 ()

P2 (X)

P3 ()

Data:

Hora:

Nome do Paciente/Nome Social:

Data de Nascimento: / /

Tempo da Doença:

SIS: *1509286*

CROSS:

Quadro Clínico:

Hipótese de Diagnóstico:

CID:

Exames Solicitados:

Medicação Indicada:

Evolução do Paciente:

Motivo do Encaminhamento:

Assinatura / Carimbo do Profissional

Assinatura / Carimbo Coordenador da Unidade:

Dr. Guilherme S. S. do Profissional
Acupuntura & Ortopedia
CRM 83.224/CNS 204315354710009
15/12/24

Data: / /

Data: / /

Secretaria da
Saúde



Prefeitura de
SOROCABA

GUIA CONTRARREFERÊNCIA

SUS



Do serviço:

Para:

Especialidade:

Nome do Paciente:

Nº do Prontuário:

Diagnóstico/Tratamento:

Orientação à Unidade de Origem:

* Retorno em:

Assinatura / Carimbo

Data: / /