



**Prefeitura de
SOROCABA**

Secretaria da Saúde

Serviços Auxiliares de Diagnóstico e terapia - SADT

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Carimbo da unidade solicitante e CNES

POLICLÍNICA MUNICIPAL DE SOROCABA - DR. EDWARD HALL

Avenida São Roberto Simonsen, 987

Fone: (15) 3219-2200

CNES: 2708760

Cartão SUS do paciente

Nome do paciente/Nome Social:

Carlos Henrique do Santos

Data Nascimento *12/12/59*

Raça/cor: ☐ branca ☐ parda ☐ indígena

SIS: *684313*

CROSS: *7498780*

Sexo M ☒ F ☐ I ☐

☐ preta ☐ amarela ☐ sem inf.

Suspeita Clínica/CID

Lombalgia - L0A

Descrição do (s) exame (s)/Código (s):

AX joelho D e E AP/c/aus -
Rept 30°
AX coluna lombar P/A

Data da realização:

Data do atendimento:

31/10/25

Carimbo e assinatura do profissional solicitante

Carimbo e assinatura do profissional executante:

Caráter do atendimento:

☐ Urgência ☐ Eletivo

Assinatura do paciente:

Endereço do paciente:

Dr. Eduardo Luis Cruz
Ortopedia e Traumatologia
CRM 90345

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA
SUS - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Ficha de Recepção

UNIDADE DE SAUDE: 102 - POLICLINICA MUNICIPAL DR EDWARD MALUF

SIS: 684313

PACIENTE: CARLOS HENRIQUE DOS SANTOS

DATA AGENDADA: 31/10/2025

CID

CID Primario: M17.9

CID Secundario: M

EXAMES SOLICITADOS

☐ ECO ☐ ECG ☐ EEG ☒ ESPIROMETRIA DPOC ☐ TOMOGRAFIA
☐ USG ☒ RX coluna ☐ OUTROS goleto

SAIDA DO PACIENTE

() Alta

() Encaminhamento - Especialidade: _____

() Encaminhamento Externo - Especialidade: _____

(X) Retorno em c/rx dias () Internação () Ret. Obrigatório () Outros
na vaga

Dr. Eduardo Luis Cruells Vieir.
Ortopedia e Traumatologia
DR(A) EDUARDO LUIS CRUELLS VIEIRA