



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA SAÚDE
5702593 USF ULISSES GUIMARÃES



GUIA DE ENCAMINHAMENTO

PACIENTE

Nº da Solicitação: 3633974

Data da Solicitação: 11/08/2025

Nome: 58660 - Guilhermy Julio Oliveira Goncalves SIRESP:
Data de Nascimento: 04/03/2007 CPF: 55970199852 CNS: 709000847020019
Nome da Mãe: Isabel de Lima Oliveira
Telefone para contato: 1588000375
Endereço: 18078369 RUA PROFESSOR CLODOMIRO PEREIRA, 187 - PARQUE VITORIA REGIA - SOROCABA -
Unidade Solicitante: USF ULISSES GUIMARÃES
Unidade Referência: USF ULISSES GUIMARÃES

ENCAMINHAMENTO

225265 Médico oftalmologista
0301010072 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA
AVALIAÇÃO ESPECIALIZADA

Justificativa:

Paciente com carta médica de Clínica da Cidade solicitando encaminhamento do paciente para oftalmologia por alta suspeita de ceratocone, nunca usou óculos de grau, nega histórico ocular ou familiar significativo.

Ceratometria:

- Olho direito: 49.00 x 51.00
- Olho esquerdo: 47,25 x 49,75

Sorocaba, 11/08/2025

DR.(A) DIOGENES DE CASTRO PENHA
Médico da estratégia de saúde da família
CRM 3503617
USF ULISSES GUIMARÃES

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 SMS3589 | Número da Solicitação 3633974

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL
Estado de São Paulo
Secretaria de Segurança Pública



Nome / Name
GUILHERMY JÚLIO OLIVEIRA GONÇALVES

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number
559.761.998-52

Sexo / Sex
M

Data de Nascimento / Date of Birth
04/03/2007

Nacionalidade / Nationality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
IBIUNA/SP

Validade / Expiry
23/01/2035

Guilhermy Júlio
Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE