



**Prefeitura de
SOROCABA**

Secretaria da
Saúde

GUIA DE REFERÊNCIA



CARIMBO DA UNIDADE SOLICITANTE:

UNIDADE MISTA DE SAÚDE LARANJEIRAS
Rua Rudnei Schonfelder, s/nº
Fone: (15) 3226.5170 / 3226.1268
CNPJ: 2049244

Especialidade: <u>Histeroscopia</u>	Prioridade: <u>PO</u>
Endereço do local agendado: <u>diagnóstica</u>	P1 () P2 () P3 ()
Data:	Hora:

Nome do Paciente / Nome Social:

Joana Paula Leite de Moura

Data de Nascimento: / /

Tempo da Doença:

disminuiu há 2 meses

SIS:

CROSS:

Quadro Clínico:

USG TV 02/02/2026: nódulo aderido compatível com leiomioma; ím-
gem nodular ecogênica junto ao endométrio, sugestiva de pólipos; cisto simples
lembrando engudo; ovário direito não caracterizado. Indica-se que laudo a USG
TV sugere investigação complementar do achado sugestivo de pólipos endometriais.

Hipótese de Diagnóstico:

CID: N84

Exames Solicitados:

Medicação Indicada:

Evolução do Paciente:

Motivo do Encaminhamento:

avaliar e conduta referente a pólipos endometriais

Assinatura / Carimbo do Profissional

Assinatura / Carimbo do Coordenador da Unidade:



**Prefeitura de
SOROCABA**

Secretaria da Saúde

Serviços Auxiliares de Diagnóstico e terapia - SADT

REQUISIÇÃO DE EXAMES

Carimbo da unidade solicitante e CNES

UNIDADE MISTA DE SAÚDE LARANJEIRAS

Rua Rudnei Schonfelder, s/nº

Fone: (15) 3226.5170 / 3226.1268

CNPJ: 2049244

Cartão SUS do paciente

Nome do paciente/Nome Social:

Joana Paula Leite de Moura

Data Nascimento

/ /

Sexo

M ☐ F ☐ I ☐

Raça/cor: ☐ branca ☐ parda ☐ indígena

SIS:

CROSS:

☐ preta ☐ amarela ☐ sem inf.

Suspeita Clínica/CID

Pólipos endometriais

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

Histeroscopia diagnóstica

Data da realização:

Data do atendimento:

06/02/26

Carimbo e assinatura do profissional solicitante

Carimbo e assinatura do profissional executante:

Caráter do atendimento:

☐ Urgência ☐ Eletivo

Assinatura do paciente:

Dra. Alexia de Góes Nascimento
Médica
CRMSP 219.151