



Prontuário: 578551

Atendimento: 2576643

Data:07/02/2026 14:03:47

Acomodação:

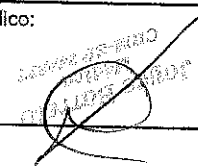
Nome do Paciente: MARIA CLEUZA DE CARVALHO

Nome do Social: MARIA CLEUZA DE CARVALHO

Data Nascimento: 10/09/1957 **Convênio:** 172 EMENDA PM PAI

Nome da Mãe: ILDA DE PAIVA CARVALHO

GUIA DE REFERÊNCIA

Da Unidade: BOS	Cad: N° Cons.:
Endereço: Rua Nabeck Shiroma, 210 - Jardim Emília	Para:
CEP 18031-060 - Sorocaba - SP	Especialidade: otorinolaringologia
Tel.: (15) 3212-7000	Endereço:
Nome do Paciente:	Data: Sala: Hora:
Números de Consultas realizadas por causa da Patologia atual:	Prontuário:
Tempo da Doença:	
Quadro Clínico: BAV NO	
Hipótese de Diagnóstico: otorinolaringologia	
Exames Solicitados:	
Medicação Indicada:	
Evolução do Paciente com a Medicação Indicada:	
Motivo do Encaminhamento: cirurgia de otorinolaringologia	
Assinatura / Carimbo Médico:	Assinatura / Carimbo Adm. Unidade
 Data 07/02/26	Graziela Monteiro de Almeida Coordenadora UFS Dr. Luiz Fernando Minello Pq. Paineiras - CNES 5878128 Data 10/2/26



GUIA CONTRA-REFERÊNCIA



Do Serviço:	Para:
Especialidade:	
Nome do Paciente:	Nº do Prontuário: (REF)
Diagnóstico/Tratamento:	
Orientação à Unidade de Origem:	Assinatura/Carimbo

Ref. 2768 - 210x297mm - off-set 75 Grs - Blo 50x4 cm - 4x0 - 48mm

Data / /