



**Prefeitura de
SOROCABA**

**Secretaria da
Saúde**

GUIA DE REFERÊNCIA

SUS



CARIMBO DA UNIDADE SOLICITANTE:

Especialidade:

Neurologia

Prioridade: PO ()

Endereço do local agendado:

P1 ()

P2 ()

P3 ()

Data:

Hora:

Nome do Paciente / Nome Social:

Bryan Dominica Lucio dos Santos

Data de Nascimento:

/ /

Tempo da Doença:

Procurte com dificuldade de

SIS:

CROSS:

Quadro Clínico:

Apresentando resyniza 2/leitura e escrita.

26/10/2020 Escrita com firmeza e hipotese.

aprendizado nos demais trechos de compreensão

Hipótese de Diagnóstico:

CID:

R48.

Exames Solicitados:

Medicação Indicada:

Evolução do Paciente:

Motivo do Encaminhamento:

Avaliação e acompanhamento

Guilherme Tavar

Assinatura / Carimbo do Profissional

CRM 164119 / RQE 72731

Assinatura / Carimbo do Coordenador da Unidade:

Data:

16/12/25

Data:

/ /



**Prefeitura de
SOROCABA**

**Secretaria da
Saúde**

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:

/ /



Prefeitura de
SOROCABA

Secretaria da
Saúde

GUIA DE REFERÊNCIA



CARIMBO DA UNIDADE SOLICITANTE:

Especialidade: *Fonozudilogia*

Prioridade: PO ()

Endereço do local agendado:

P1 ()

P2 ()

P3 ()

Data:

Hora:

Nome do Paciente / Nome Social: *Bryan Domingos Lucio dos Santos*

Data de Nascimento: / /

Tempo da Doença:

SIS:

CROSS:

Quadro Clínico:

Paciente com dificuldade importante na leitura, escrita e fala - três letas com frequência.

Hipótese de Diagnóstico:

CID: *1248*

Exames Solicitados:

Medicação Indicada:

Evolução do Paciente:

Motivo do Encaminhamento:

Acompanhamento fonozudilogico

Assinatura / Carimbo do Profissional

Guilherme Tavar
Psiquiatra
CRM 164119 / RQE 72731

Assinatura / Carimbo do Coordenador da Unidade:

Data:

10/12/25

Data:

/ /



Prefeitura de
SOROCABA

Secretaria da
Saúde

GUIA CONTRARREFERÊNCIA



Do serviço:

Para:

Especialidade:

Nome do Paciente:

Nº do Prontuário:

Diagnóstico / Tratamento:

Orientação à Unidade de Origem:

* Retorno em:

Assinatura / Carimbo

Data:

/ /