

Secretaria da
Saúde



Prefeitura de
SOROCABA

GUIA DE REFERÊNCIA



CARIMBO DA UNIDADE SOLICITANTE

UBS MÁRCIA MENDES
R. José Augusto Rabello Jr, 91
CEP 18050-180 / CNES 206431-6
Tel. 3202-8977 / 3221-3984

Especialidade: *Otorrinolaringologia* Prioridade: PO (

Endereço do local agendado:

P1 (

P2 (

P3 (

Data:

Hora:

Nome do Paciente/Nome Social: *Erika Pereira de Mouro*

Data de Nascimento: / /

Tempo da Doença:

SIS:

CROSS:

Quadro Clínico: *doença aguda / pto-on*

Hipótese de Diagnóstico: *J30*

CID: *J30*

Exames Solicitados: *0*

Medicação Indicada: *0*

Evolução do Paciente: *BSC*

Motivo do Encaminhamento: *col. / cd*

Assinatura / Carimbo do Profissional

Feijão Estuani Brigatto
Médico
CRM-SP 219.982

Data: *13 JUN. 2025*

Assinatura / Carimbo Coordenador da Unidade:

Data: / /

Secretaria da
Saúde



Prefeitura de
SOROCABA

GUIA CONTRARREFERÊNCIA



Do serviço:

Para:

Especialidade:

Nome do Paciente:

Nº do Prontuário:

Diagnóstico/Tratamento:

Orientação à Unidade de Origem:

* Retorno em:

Assinatura / Carimbo

Data: / /