

Secretaria da
Saúde



Prefeitura de
SOROCABA

GUIA DE REFERÊNCIA



CARIMBO DA UNIDADE
"Dr. Edward Maluf"
Av. Roberto Simonsen, 987
Fone: (0XX15) 3219-2201

Especialidade: Neurologia
Endereço do local agendado: Distúrbio dos movimentos
Data: _____ Hora: _____
Prioridade: PO ()
P1 ()
P2 ()
P3 ()

Nome do Paciente/Nome Social: Lucas Boenachmann Data de Nascimento: / /

Tempo da Doença: Paciente 45 anos iniciou tremores CROSS: _____

Quadro Clínico: apendicite tipo tremor essencial
sem melhora com medicação
Iniciou o uso de L-Dopa e melhora
importante, passando dependente do
medicamento.

Hipótese de Diagnóstico: L-Dopa - Parkinson - precoce CID: G20

Exames Solicitados: RMG e Laboratório.

Medicação Indicada: L-Dopa

Evolução do Paciente: paciente progressiva

Motivo do Encaminhamento: Avaliar o conduta

Assinatura / Carimbo do Profissional

Assinatura / Carimbo Coordenador da Unidade:

Data: 09/05/2021

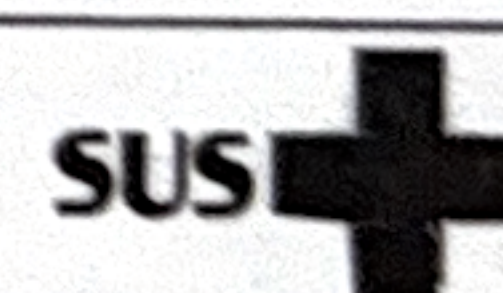
Data: / /

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: / /