

Secretaria da  
Saúde



Prefeitura de  
**SOROCABA**

## GUIA DE REFERÊNCIA



CARIMBO DA UNIDADE SOLICITANTE

POLICLÍNICA MUNICIPAL  
"Dr. Edward Maluf"  
Tel.: 3219 - 2200

Especialidade:

Prioridade: PO ( )

Endereço do local agendado:

P1 ( )  
P2 ( )  
P3 ( )

Data:

Hora:

Nome do Paciente/Nome Social:

Data de Nascimento: / /

Tempo da Doença:

SIS:

CROSS:

Quadro Clínico:

Hipótese de Diagnóstico:

Exames Solicitados:

Medicação Indicada:

Evolução do Paciente:

Motivo do Encaminhamento:

Assinatura / Carimbo do Profissional

Assinatura / Carimbo Coordenador da Unidade:

Data:

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: / /

**Prontuário: 70630278366375**

CPF: 489692310778 / RG: 554065411

**RAUL GOMES DE OLIVEIRA, 22/03/1952, 73 anos**

Atendimento: SUS EXTERNO

ID:5944252

Data exame: 29/01/2026 Data laudo: 29/01/2026

**ULTRASSOM MAO D**

### ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES

Pele e subcutâneo de aspecto habitual.

Estruturas musculares preservadas.

**Alterações sequelares na interfalangeana proximal do quinto dedo da mão esquerda, com desvio lateral da falange media em relação a proximal.**

**Peritendinite do flexor do quinto dedo da mão esquerda, associado a espessamento da polia A3.**

#### IMPRESSÃO:

Alterações sequelares na interfalangeana proximal do quinto dedo da mão esquerda, com desvio lateral da falange media em relação a proximal.

Peritendinite do flexor do quinto dedo da mão esquerda, associado a espessamento da polia A3.

**RAFAEL PELOSO REIS RIBEIRO**

**CRM: 163791**



DOE!

