



SECRETARIA DE SAÚDE DE SALGUEIRO - SUS / PE
ENCAMINHAMENTO PARA ESPECIALISTA

FICHA DE REFERÊNCIA

UNIDADE DE ORIGEM: *PSF - IV Distrito*

PACIENTE: *Paulo Roberto de Sá*

REGISTRO:

DADOS CLÍNICOS: *paciente referido por encaminhamento
em região original a Distrito IV cerca de 10 a*

EXAMES COMPLEMENTARES / RESULTADOS:

HIPÓTESE DIAGNÓSTICA: *Hernia Inguinal Escrotal (K40.9)*

CONDUTA ADOTADA:

JUSTIFICATIVA DO ENCAMINHAMENTO:

ENCAMINHAMENTO PARA: *Cirurgia Geral* *Dr. Jailson Vieira*
19/05/12 *CRM - RJ 5423*
06/12

FICHA DE CONTRAREFERENCIA

UNIDADE DO ESPECIALISTA:

EXAME CLÍNICOS:

EXAMES COMPLEMENTARES:

PARECER DO ESPECIALISTA:

TRATAMENTO PROPOSTO:

- LOCAL: NA UNIDADE DE ORIGEM
- NA UNIDADE DE REFERÊNCIA
- OUTROS SERVIÇOS



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALGUEIRO
AV. AURORA DE CARVALHO ROSA, 2240 - CENTRO
CNPJ: 10.233.967/0001-77
CEP: 56.000.000 - SALGUEIRO - PE

ATESTADO MÉDICO

P/ Paulo Propino de Sales

- Não realizar Educação Física por um período de _____ dias
- Voltar ao trabalho
- Afastar-se do trabalho hoje
- Ficar em repouso por 15 dia(s)
- Deficiente Físico
- Deficiente Mental
- Goza de Saúde Física e Mental

A partir de 19/05/22

CID: R409

Salgueiro-PE 19/05/22

Dr. Jailson Vieira

CRM - PE 26423

CRM - CE 9632

Carimbo e Assinatura