



SISTEMA  
ÚNICO  
DE SAÚDE

MINISTÉRIO  
DA SAÚDE

GOVERNO  
DO ESTADO  
DE GOIÁS

SECRETARIA  
DE ESTADO  
DA SAÚDE

## FICHA DE ENCAMINHAMENTO (REFERÊNCIA) E RETORNO (CONTRA-REFERÊNCIA)

### I - ENCAMINHAMENTO (REFERÊNCIA) E PEDIDO DE PARECER

NOME: Thiago de Silva Borges N° REGISTRO \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: 16 / 07 / 1988 SEXO: \_\_\_\_\_

UNIDADE DE ORIGEM: VBS 16 FONE: \_\_\_\_\_

UNIDADE DE REFERÊNCIA: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

ENCAMINHAMENTO AO SERVIÇO DE Neurologia FONE: \_\_\_\_\_

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO: Paciente masculino, 35 anos, apresenta crises convulsivas

Recorrentes mesmo em uso de ácido valproico 500mg 1x a cada 12 horas e

fenobarbital 100mg 1cp a cada 12 horas. Solicito avaliação para ajuste de medicação.

### RESUMO HISTÓRICO DO PACIENTE E TRATAMENTO:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DATA: 31 / 08 / 2021

*Rafael Gomes Sabatini*  
Médico  
RMS 5208653/GO

ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL  
PELO ENCAMINHAMENTO (REFERÊNCIA)



SISTEMA  
ÚNICO  
DE SAÚDE

MINISTÉRIO  
DA SAÚDE

GOVERNO  
DO ESTADO  
DE GOIÁS

SECRETARIA  
DE ESTADO  
DA SAÚDE

### II - RETORNO (CONTRA REFERÊNCIA) E PARECER

NOME: \_\_\_\_\_ N° REGISTRO \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_

UNIDADE DE ORIGEM: \_\_\_\_\_ FONE: \_\_\_\_\_

UNIDADE DE REFERÊNCIA: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

ENCAMINHAMENTO AO SERVIÇO DE \_\_\_\_\_ FONE: \_\_\_\_\_

MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### RESUMO HISTÓRICO DO PACIENTE E TRATAMENTO:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL  
PELO ENCAMINHAMENTO (REFERÊNCIA)