

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA - HOSPITAL MUNICIPAL DE FORMOSA
FORMOSA - GO

Guia de atendimento - AMBULATORIO

Prontuário: 016437 Atendimento: 0002 CNS: Guia Aut: Sexo: M
 Paciente: THIAGO DA SILVA BORGES Data Nascimento: 16/07/1988 Idade: 24 Ano(s)
 Doc.: Ignorado Mãe: MARIA JOSE DA SILVA
 Pai: MODESTO DA SILVA BORGES Telefone: 61 98284127 CEP: 73814-005
 Endereço: RUA ORNELAS FILHO, 42 Município: FORMOSA UF: GO
 Bairro: NORDESTE Matrícula:
 Convênio: SUS Responsável: O MESMO
 Empresa:
 Data Atendimento: 22/04/2013 Hora: 08:53 CID: Sala:
 Médico: MEDICO PLANTONISTA CRM/UF: 1234/GO
 Tipo Atendimento: CONSULTA SIMPLES Funcionário: CLEIDIANE TEIXEIRA DE OLIVEIRA
 Especialidade: ORTOPEDIA

TRIAGEM Temperatura: PA.: Peso:
 Oximetria: FC.: Dextro:
 Altura (cm):
 Assinatura/Carimbo

HISTÓRICO DE ANAMNESE
*Infância traumática de dor no
 AO no local no momento do exame*

EXAMES SOLICITADOS
Hemograma

HIPOTESE DIAGNÓSTICA CID10:

PRESCRIÇÃO CONTROLE ENFERMAGEM
*AO no local em função
 de dor*

CONDUTA
 Gunther Caldeira Higino
 CRM/DF 17684
 CR GO 12645

Hora de Saída: Alta: Médica À pedido a Revelia Desistência Óbito Internação

MEDICO PLANTONISTA - CRM: 1234 Assinatura Paciente/Responsável
 Digitalizado com CamScanner