



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO ESTADO DE SÃO PAULO
SISTEMA DE CENTRAL DE VAGAS E SERVIÇOS - SUS-SP

FICHA DE ENCAMINHAMENTO REGIONAL (REFERÊNCIA)

NOME DA UNIDADE REQUISITANTE

CÓDIGO

ERSA

NOME DO PACIENTE

MATRÍCULA N.º

DATA NASC.

SEXO

ENDEREÇO (Rua, nº, Bairro do Paciente)

MUNICÍPIO

UF

CEP

QUEIXA E DURAÇÃO:

HISTÓRICO:

EXAME FÍSICO:

OUTROS EXAMES:

SUSPEITA DIAGNÓSTICO:

CID

CONDUTA:

30/5/2019

CÓDIGO

ESPECIALIDADE

ENCAMINHADO PARA:

CARIMBO E ASSINATURA DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL

Nº CRM

DATA DE ATEND.

HORÁRIO FIM ATENDIMENTO