



## GUIA DE AUTORIZAÇÃO DE ATENDIMENTO



Nº DA GUIA

1035

### 1- NOME DE PACIENTE

MARIA JOSE GOMES DA SILVA

### 2 DATA DE AGENDAMENTO

05/04

### 3- DATA DE EMISSÃO DE GUIA

04/04

### 5- CONVÊNIO

LAGOAMAR

### 6- HORÁRIO DO AGENDAMENTO

07:00

### 7- CPF DO PACIENTE

### 8- ESPECIALIDADE

ULTRASSONOGRAFIA

### 9- PROCEDIMENTO

ULTRASSONOGRAFIA

### 10- GUIA AUTORIZADA POR

THAYSA

### OBSERVAÇÕES:

USG DO OMBRO - USG DOS PUNHOS - USG DA MAO ESQUERDA- USG ABD TOTAL

**GUIA VÁLIDA APENAS PARA À DATA AGENDADA**

ASSINATURA DO PACIENTE