



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

6- HORÁRIO DO AGENDAMENTO

07:00

7- CPF DO PACIENTE

8- ESPECIALIDADE

ULTRASSONOGRRAFIA

9- PROCEDIMENTO

10- GUIA AUTORIZADA POR

THAYSA

OBSERVAÇÕES:

USG OMBRO E + PUNHO E + MAO

GUIA VÁLIDA APENAS PARA À DATA AGENDADA

ASSINATURA DO PACIENTE