



PREFEITURA MUNICIPAL DE MURIAÉ

GUIA DE REFERÊNCIA E CONTRA - REFERÊNCIA - CMC

DADOS DA UNIDADE

59

01 - DA CLÍNICA		02 - PARA A CLÍNICA (ESPECIALIDADE)	
03 - CÓDIGO DA UNIDADE	04 - NOME DA UNIDADE		

DADOS DO PACIENTE

05 - NOME DO PACIENTE		
06 - PRONTUÁRIO	07 - SEXO <input type="checkbox"/> MASC. - <input type="checkbox"/> FEM	08 - IDADE (EM ANOS)
09 - MOTIVO DE ENCAMINHAMENTO (INCLUI OS DADOS DE ANAMNESE, EXAME FÍSICO E JÁ SOLICITADO DIAGNÓSTICO)		

10 - MÉDICO SOLICITANTE (ASSINATURA E CARIMBO)	11 - DATA
--	-----------

CONTRA-REFERÊNCIA

12 - NOME DO PACIENTE	13 - PRONTUÁRIO	14 - UNIDADE
-----------------------	-----------------	--------------

15 - RELATO DA CONSULTA	
-------------------------	--

16 - CLASSE CÍVICO INICIAL	17 - CID
----------------------------	----------