



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS
Secretaria Municipal de Saúde

RECEITUÁRIO

Carimbo Local
Atendimento

Nome: Amgelo Vilhelvo do Silvo

CNS: _____

Endereço: _____

Relatório médico

Paciente el queda de lambelgo intenso, de caráter crônico, el Inno diocõe pl mmii e piore opes etivi de des físicos. Exames el elenciaram espan dila diseo- antropia lambon difuse e estreito- munto dos paramus, Interventahreis. Aguerdo por fisioterapia motor. CID: m54.13

03103/21

Assinatura do Profissional
(CARIMBO CONTENDO O NOME COMPLETO E REGISTRO NO CONSELHO)

D. Nasser Haddad
Ortopedia e Traumatologia
CRM 8207 RQE 6558 EOT 16547