



3112113

Registro Civil: **Reinaldo Fritz Schneider**

Nome Social: _____

Dt Nascimento: **19/02/1954**

Idade: **69a 24d**

Sexo: **MASCULINO**

CPF: **410.241.097-04**

Leito: **UI219**

DtHr Admissão: **14/03/2023 17:32**

Prontuário: **000116273**

Registro: **3112113**

Matrícula: **54588888009237070013**

Convênio/Plano: **SUL AMERICA/567 EXATO EMPRESARIAL**

Setor: **IGUAÇU - UTI ADULTO 2 AND.**

SOLICITAÇÃO DE EXAMES RESSONÂNCIA

PEDIDO Nº _____ SETOR DO PACIENTE **IGUAÇU - UTI ADULTO 2 AND.** DATA DA SOLICITAÇÃO **15/03/2023 13:06** DATA PARA REALIZAÇÃO **15/03/2023 13:07**

INDICAÇÃO CLÍNICA
AVC? PIORA AGUDA DO DECLINIO COGNITIVO

CID Solicitação _____

OBSERVAÇÃO _____

COM SEDAÇÃO - PACIENTE COM DECLINIO COGNITIVO LEVE

Caráter da Solicitação: ROTINA

ITEM	DESCRIÇÃO	OBSERVAÇÃO	Região	TUSS	AMB
1	RNM CRANIO (ENCEFALO)			41101014	41101014

NAYANE GENTIL FERREIRA

CRM - 01092391 / RJ

*08:13h Da flora, ciente do jejum e acesso do paciente! Setor
esta ciente do exame!*