10/07/2025 Saúde

DATA

PACIENTE	DN EXAME	ASSINATURA
Yamila da Silva	endoscopia	Elisandra Bueno
Daniel Pena Baptista Jacy	endoscopia	

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SOLEDADE
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por ANA CARLA PADILHA RODRIGUES em 09/07/2025 16:54 BRT | CELK Saúde v3.1.287.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 13036074 Cod. Solic.: 13036075

Dados do Paciente

Nome
YAMILA DA SILVA

Nome Social
-

Idade
23 Anos e 10 Meses

Data Nascimento
02/09/01

CNS
708.0038.8538.4426

Sexo
Feminino

Mãe
ZULMA FARIAS

Telefone

Celular
(54) 99649-7102

Endereço
TRAVESSA CARLOS GOMES, 118, FARROUPILHA, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.

Nº da Família

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
JOSE CARLOS RUFATO - CRM: 7919

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - ENDOSCOPIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
IGOR ELIAS GHELLER - CRM: 33599

CMCE

Data
Quinta-feira - 10/07/2025 - 07:00

Exames
(117683) ENDOSCOPIA - (SIGTAP - 0209010037)

Observação

8h de jejum absoluto, acompanhante.

Usuário: ANA CARLA PADILHA RODRIGUES

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 12473672 Cod. Solic.: 12473673

Dados do Paciente

Nome
DANIEL PENA BAPTISTA JACY

Nome Social
-

Idade
29 Anos e 5 Meses

Data Nascimento
25/01/96

CNS
700.4029.8258.6046

Sexo
Masculino

Telefone
(48) 99929-3891

Celular

Mãe
ANGELA MARIA PENA RODRIGUES

Equipe Ref.

Nº da Família

Endereço
RUA 13 de maio, 340, CENTRO, SOLEDADE - RS

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESF EXPEDICIONARIO SOLEDADE

Profissional Solicitante
LORENA RODRIGUES LUGO - CRM: 46844

Dados do Agendamento

Telefone

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - ENDOSCOPIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

CMCE

Profissional
IGOR ELIAS GHELLER - CRM: 33599

Data
Quinta-feira - 10/07/2025 - 07:00

Exames
(117683) ENDOSCOPIA - (SIGTAP - 0209010037)

Observação

8h de jejum absoluto. Necessário acompanhante.

Usuário: ANA CARLA PADILHA RODRIGUES

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

Soledade

DATA	PACIENTE	EXAME
11/07/25	Nair Dilaine de Oliveira Soares	endoscopia
11/07/25	Valdeci da Silva Quoos	endoscopia
11/07/25	Alexandre Renner	colonoscopia
11/07/25	Valdemar dos Santos Souza	endoscopia

8 jejum absoluto.

Acompanhante >18 anos.

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SOLEDADE
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por ANA CARLA PADILHA RODRIGUES em 10/07/2025 15:48 BRT | CELK Saúde v3.1.288.1 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 13122664 Cod. Solic.: 13122665

Dados do Paciente

Nome
NAIR DILAINE DE OLIVEIRA SOARES

Nome Social
-

Idade
61 Anos e 8 Meses

Data Nascimento
18/10/63

CNS
701.2020.7991.3612

Sexo
Feminino

Mãe
DORACILVA MACHADO DE OLIVEIRA

Telefone

Celular
(54) 99319-7491

Endereço
RUA VENANCIO AIRES, 1564, CENTRO, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.

Nº da Família

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESF IPIRANGA SOLEDADE

Profissional Solicitante
CLAUDIA PEREZ ALEJO - CRM: 57351

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - ENDOSCOPIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
IGOR ELIAS GHELLER - CRM: 33599

CMCE

Data
Sexta-feira - 11/07/2025 - 07:00

Exames
(117683) ENDOSCOPIA - (SIGTAP - 0209010037)

Observação

8h de jejum absoluto.
Acompanhante maior de idade- obrigatório.

Usuário: ANA CARLA PADILHA RODRIGUES

Nair Dilaine O Soares

- - CEP -

SOLEDADE - RS |

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SOLEDADE
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por LUNA WALENDORFF HARTMANN em 10/07/2025 16:31 BRT | CELK Saúde v3.1.288.1 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 13344469 Cod. Solic.: 13344470

Dados do Paciente

Nome
VALDECI DA SILVA QUOOS

Nome Social
-

Idade
59 Anos e 2 Meses

Data Nascimento
07/05/66

CNS
704.7000.4905.8240

Sexo
Feminino

Mãe
DORALICE FREITAS DA SILVA

Telefone
(54) 99927-2643

Celular
(54) 99636-9606

Endereço
AVENIDA JULIO DE CASTILHOS, 1524 CASA, CENTRO, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
SUS CENTRAL

Nº da Família
151

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
CAPS I

Profissional Solicitante
TAIS NICOLA BATISTA - CRM: 51918

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - ENDOSCOPIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
IGOR ELIAS GHELLER - CRM: 33599

CMCE

Data
Sexta-feira - 11/07/2025 - 07:00

Exames
(117683) ENDOSCOPIA - (SIGTAP - 0209010037)

Observação

dor epigástrica e perda ponderal

Usuário: LUNA WALENDORFF HARTMANN

* 8h de jejum
e acompanhante
idosas

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SOLEDADE
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por LUNA WALENDORFF HARTMANN em 10/07/2025 07:47 BRT | CELK Saúde v3.1.288.1 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 11543167 Cod. Solic.: 11543168

Dados do Paciente

Nome
ALEXANDRE RENNER

Nome Social
-

Idade
41 Anos e 10 Meses

Data Nascimento
06/09/83

CNS
700.8094.6993.7780

Sexo
Masculino

Mãe
ILSI RENNER

Telefone

Celular
(54) 99100-1460

Endereço
ESTRADA POSSE GENEROSO, SN, INTERIOR, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
EQUIPE EACS

Nº da Família
16

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
JOAO ALFREDO D AVIZ - CRM: 10341

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - COLONOSCOPIA

Procedimento
177 COLETA DE MATERIAL DO COLO DE ÚTERO PARA EXAME CITOPATOLÓGICO

Profissional
IGOR ELIAS GHELLER - CRM: 33599

CMCE

Data
Sexta-feira - 11/07/2025 - 07:00

Exames
(117705) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) - (SIGTAP - 0209010029)

Observação

*PREPARO EM ANEXO

Usuário: LUNA WALENDORFF HARTMANN

Alexandre Renner

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SOLEDADE
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por LUNA WALENDORFF HARTMANN em 09/07/2025 13:21 BRT | CELK Saúde v3.1.287.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento
Cod. Solic.: 12478161

Dados do Paciente

Nome
VALDEMAR DOS SANTOS SOUZA

Nome Social
-

Idade
63 Anos e 3 Meses

Data Nascimento
08/04/62

CNS
705.2034.2245.1572

Sexo
Masculino

Mãe
EDITH DOS SANTOS SOUZA

Telefone
(54) 99619-1592

Celular
(54) 99122-1870

Endereço
ESTRADA PEDREIRA, SN, INTERIOR, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
EQUIPE EACS

Nº da Família
11

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
LIDICE IGLESIAS ARZOLA - CRM: 51757

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - ENDOSCOPIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
IGOR ELIAS GHELLER - CRM: 33599

CMCE

Data
Sexta-feira - 11/07/2025 - 07:00

Observação

*OBRIGATÓRIO ACOMPANHANTE
*8 HORAS DE JEJUM

Usuário: LUNA WALENDORFF HARTMANN

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

Soledade

HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE

AVENIDA PINHEIRO MACHADO, 828 – FONE (54) 3381.2800 – SOLEDADE – RS

CNPJ/MF 97.503.676/0001-30 – Reg. CNSS nº 3579/44 – Reg STAS nº 0624

"Nosso maior patrimônio é a Vida"

DATA	PACIENTE	DN	EXAME	ASSINATURA
12/07	Loredi Hoppe	03/10/69	endoscopia	Loredi
12/07	Ivanir ferreira vieira	05/12/69	colonoscopia	Ivanir Vieira

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SOLEDADE
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por ANA CARLA PADILHA RODRIGUES em 11/07/2025 16:56 BRT | CELK Saúde v3.1.288.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 13489991 Cod. Solic.: 13489992

Dados do Paciente

Nome
LOREDI HOPPE

Nome Social
-

Idade
56 Anos e 9 Meses

Data Nascimento
03/10/68

CNS
703.0008.2281.6376

Sexo
Feminino

Mãe
ANTONINHA DE ALMEIDA HOPPE

Telefone
(54) 99149-4991

Celular
(54) 99149-4991

Endereço
RUA SAO JORGE, 26 CASA, BOTOCARAI, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO BOTUCARAI-

Nº da Família
105

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESF SAO BOM JESUS

Profissional Solicitante
IDANIA MACEO VEGA - RMS: 4302523

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - ENDOSCOPIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
IGOR ELIAS GHELLER - CRM: 33599

CMCE

Data
Sábado - 12/07/2025 - 07:00

Exames
(117683) ENDOSCOPIA - (SIGTAP - 0209010037)

Observação

8h de jejum absoluto.
Obrigatório acompanhante.

Usuário: ANA CARLA PADILHA RODRIGUES

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SOLEDADE
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por JOSIANE DE SOUZA CECCON em 11/07/2025 10:07 BRT | CELK Saúde v3.1.288.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 11673789 Cod. Solic.: 11673790

Dados do Paciente

Nome
IVANIR FERREIRA VIEIRA

Nome Social
-

Idade
55 Anos e 7 Meses

Data Nascimento
05/12/69

CNS
700.1044.5144.5020

Sexo
Feminino

Mãe
TEREZINHA VALENDORFF FERREIRA

Telefone

Celular
(54) 99266-1452

Endereço
RUA 13 DE MAIO, 2460, BOTUCARAI, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO BOTUCARAI-

Nº da Família
176

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
JOSE CARLOS RUFATO - CRM: 7919

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - COLONOSCOPIA

Procedimento
177 COLETA DE MATERIAL DO COLO DE ÚTERO PARA EXAME CITOPATOLÓGICO

Profissional
IGOR ELIAS GHELLER - CRM: 33599

CMCE

Data
Sábado - 12/07/2025 - 07:00

Exames
(117705) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) - (SIGTAP - 0209010029)

Observação

Hemorróidas.

Usuário: JOSIANE DE SOUZA CECCON

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

Soledade

HOSPITAL DE CARIDADE FREI CLEMENTE

AVENIDA PINHEIRO MACHADO, 828 – FONE (54) 3381.2800 – SOLEDADE – RS

CNPJ/MF 97.503.676/0001-30 – Reg. CNSS nº 3579/44 – Reg STAS nº 0624

"Nosso maior patrimônio é a Vida"

DATA	PACIENTE	DN	EXAME	ASSINATURA
17/07	Balvina de Moraes Batista	02/10/58	endoscopia	
17/07	Balvina de Moraes Batista	02/10/58	colonoscopia	
17/07	Eliane Ortiz Vidal	18/07/76	endoscopia	Eliane Vidal
17/07	Maria Vera Ortiz de Moraes	17/05/62	endoscopia	Maria Vera Ortiz
17/07	Roselaine Borges da Silva	15/04/79	colonoscopia	Roselaine

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SOLEDADE
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por JOSIANE DE SOUZA CECCON em 10/07/2025 16:06 BRT | CELK Saúde v3.1.288.1 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 13273536 Cod. Solic.: 13273537

Dados do Paciente

Nome
DALVINA DE MORAES BATISTA

Nome Social
-

Idade
66 Anos e 9 Meses

Data Nascimento
02/10/58

CNS
706.3037.1037.5070

Sexo
Feminino

Mãe
ANTONIA DIVA BORGES DE MORAES

Telefone

Celular
(54) 99648-8570

Endereço
RUA TRAVESSA CARLOS GOMES, SN FUNDOS, FARROUPILHA, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO FARROUPILHA

Nº da Família
213

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
AMBULATORIO FARROUPILHA SOLEDADE

Profissional Solicitante
JOSE CARLOS RUFATO - CRM: 7919

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - COLONOSCOPIA

Procedimento
177 COLETA DE MATERIAL DO COLO DE ÚTERO PARA EXAME CITOPATOLÓGICO

Profissional
IGOR ELIAS GHELLER - CRM: 33599

CMCE

Data
Quinta-feira - 17/07/2025 - 07:00

Exames
(117705) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) - (SIGTAP - 0209010029)

Observação

Constipação intestinal.

DLLB.

Usuário: JOSIANE DE SOUZA CECCON

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SOLEDADE
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por JOSIANE DE SOUZA CECCON em 10/07/2025 16:06 BRT | CELK Saúde v3.1.288.1 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 13273666 Cod. Solic.: 13273667

Dados do Paciente

Nome
DALVINA DE MORAES BATISTA

Nome Social
-

Idade
66 Anos e 9 Meses

Data Nascimento
02/10/58

CNS
706.3037.1037.5070

Sexo
Feminino

Mãe
ANTONIA DIVA BORGES DE MORAES

Telefone

Celular
(54) 99648-8570

Endereço
RUA TRAVESSA CARLOS GOMES, SN FUNDOS, FARROUPILHA, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO FARROUPILHA

Nº da Família
213

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
AMBULATORIO FARROUPILHA SOLEDADE

Profissional Solicitante
JOSE CARLOS RUFATO - CRM: 7919

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - ENDOSCOPIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
IGOR ELIAS GHELLER - CRM: 33599

CMCE

Data
Quinta-feira - 17/07/2025 - 07:00

Exames
(117683) ENDOSCOPIA - (SIGTAP - 0209010037)

Observação

Dor epigástrica

OMB.

Usuário: JOSIANE DE SOUZA CECCON

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SOLEDADE
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por LUNA WALENDORFF HARTMANN em 14/07/2025 13:09 BRT | CELK Saúde v3.1.288.5 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 13159765 Cod. Solic.: 13159766

Dados do Paciente

Nome
ELIANE ORTIZ VIDAL

Nome Social
-

Idade
48 Anos e 11 Meses

Data Nascimento
18/07/76

CNS
702.5003.2136.2132

Sexo
Feminino

Mãe
MARLENE ORTIZ

Telefone
(54) 99110-1690

Celular
(54) 99110-3359

Endereço
RUA JOAQUIM CENAIR DE MORAES, 18 CASA, PRIMAVERA, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO BOTUCARAI -

Nº da Família
234

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESF PRIMAVERA SOLEDADE

Profissional Solicitante
DANIUSKA LEGRAT MATOS - CRM: 51769

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - ENDOSCOPIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
IGOR ELIAS GHELLER - CRM: 33599

CMCE

Data
Quinta-feira - 17/07/2025 - 07:00

Exames
(117683) ENDOSCOPIA - (SIGTAP - 0209010037)

Observação

*8 HORAS DE JEJUM
*NECESSÁRIO ACOMPANHANTE

Usuário: LUNA WALENDORFF HARTMANN

Eliane ortiz Vidal

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SOLEDADE
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por LUNA WALENDORFF HARTMANN em 16/07/2025 16:43 BRT | CELK Saúde v3.1.289.1 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 15858360 Cod. Solic.: 15858361

Dados do Paciente

Nome
MARIA YARA MORAES DE MORAES

Nome Social
-

Idade
63 Anos e 1 Mês

Data Nascimento
17/05/62

CNS
700.0046.1708.3507

Sexo
Feminino

Mãe
EDI MORAES DE MORAES

Telefone
(54) 99325-5615

Celular

Endereço
AVENIDA JULIO DE CASTILHOS, 2410 FUNDOS, EXPEDICIONARIO, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO

Nº da Família
47

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESF EXPEDICIONARIO SOLEDADE

Profissional Solicitante
LORENA RODRIGUES LUGO - CRM: 46844

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - ENDOSCOPIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
IGOR ELIAS GHELLER - CRM: 33599

CMCE

Data
Quinta-feira - 17/07/2025 - 07:00

Exames
(117683) ENDOSCOPIA - (SIGTAP - 0209010037)

Maria Yara Moraes de Moraes

Observação

epigastralgia+dispepsia cronica
em uso de omeprazol conitnuo
investigaçao

Usuário: LUNA WALENDORFF HARTMANN

* 8h de jejum
* acompanhante

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SOLEDADE
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por LUNA WALENDORFF HARTMANN em 16/07/2025 11:06 BRT | CELK Saúde v3.1.289.1 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento
Cod. Solic.: 16381136

Dados do Paciente

Nome
ROSELAINE BORGES DA SILVA

Nome Social
-

Idade
46 Anos e 3 Meses

Data Nascimento
15/04/79

CNS
706.4006.5819.7681

Sexo
Feminino

Mãe
CLARI TEREZINHA DA SILVA

Telefone
(54) 99922-0887

Celular
(54) 99619-8776

Endereço
RUA PADRE GIMENES, 429, IPIRANGA, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO IPIRANGA

Nº da Família
233

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
ROBERTO MARTIM TATIM BERNARDES - CRM: 28522 RS

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - COLONOSCOPIA

Procedimento
891 COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)

Profissional
IGOR ELIAS GHELLER - CRM: 33599

CMCE

Data
Quinta-feira - 17/07/2025 - 07:00

Exames
(117705) COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA) - (SIGTAP - 0209010029)

Observação

Usuário: LUNA WALENDORFF HARTMANN

Roselaine Borges Da Silva

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

Emitido por ANA CARLA PADILHA RODRIGUES em 07/07/2025 10:08 BRT | CELK Saúde v3.1.287.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16175535 Cod. Solic.: 16175536

Dados do Paciente

Nome
ROSELANE SILVA DE AZEVEDO CERINO

Nome Social
-

Idade
49 Anos e 2 Meses

Data Nascimento
03/05/76

CNS
708.1035.2951.6731

Sexo
Feminino

Mãe
IRONITA DA SILVA

Telefone

Celular
(54) 99694-7067

Endereço
RUA SOBRADINHO, 740 CASA, IPIRANGA, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO IPIRANGA

Nº da Família
174

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESF IPIRANGA SOLEDADE

Profissional Solicitante
CLAUDIA PEREZ ALEJO - CRM: 57351

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - ULTRASSONOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

CMCE

Data
Segunda-feira - 07/07/2025 - 07:30

Exames
(4815627) ULTRASSONOGRAFIA MEMBRO INFERIOR C/DOPPLER ESQUERDO ARTERIAL - (SIGTAP - 0205010040)
(4815621) ULTRASSONOGRAFIA MEMBRO INFERIOR C/DOPPLER ESQUERDO VENOSO - (SIGTAP - 0205010040)

Observação

Usuário: ANA CARLA PADILHA RODRIGUES

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
71081

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 007ANDERSON-SMS
Op. Autorizador: 007ANDERSON-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
CEP: 99300-000
Bairro: CENTRO
Município: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
QUI • 03/07/2025 • 08:10hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
702003359385285
Nome da Mae:
MARIA CAROLINA SANTOS MACIEL
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA
Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
EXPEDICIONARIO
Telefone(s):

Nome:
JOSE CANDIDO MACIEL
Sexo:
MASCULINO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
JACUZINHO - RS
Nome Social / Apelido:

Data Nascimento:
29/07/1963
Idade:
61 anos

Nome do Logradouro:
OLAVO BILACK
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS
Número:
362
Complemento:

CEP:
99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608177466
CPF Profissional Solicitante:
280.800.330-72
Diagnóstico Inicial:
DOR LOMBAR BAIXA
Procedimentos Autorizados:
COLUNA LOMBO-SACRA

Data de Solicitação:
24/06/2025
Profissional Solicitante:
JOAO ALFREDO DAVIZ
Data de Aprovação:
24/06/2025
Vaga Solicitada:
1ª Vez
Vaga Consumida:
1ª Vez
CID:
M545
Cod. Unificado:
0204020069
Classificação de Risco:
AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Interno:
1350032

Data da Extração dos Dados: 24/06/2025 08:53:31

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
14228

UNIDADE SOLICITANTE

Nome: SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE
Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 007FRANCINE-SMS
Op. Autorizador: 007FRANCINE-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome: HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Cod. CNES: 2246961
Endereço: AV PINHEIRO MACHADO
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
Telefone: (54)3811244
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Profissional Executante: FELIPE NEWVALD
Data e Horário de Atendimento: **TER • 01/07/2025 • 08:00hrs**

DADOS DO PACIENTE

CNS: 700505129563956
Nome: LUCIANO MORAIS
Nome Social / Apelido: ---
Nome da Mae: VENILDA DA COSTA MORAIS
Sexo: MASCULINO
Data Nascimento: 18/07/1967
Idade: 57 anos
Tipo Sanguíneo: ---
Raça: BRANCA
Nacionalidade: BRASILEIRA
Naturalidade: SOLEDADE - PB
Tipo de Logradouro: RUA
Nome do Logradouro: GUILHERME TELO
Número: 312
Complemento: CASA
Bairro: CENTRO
Município de Residencia: SOLEDADE - RS
CEP: 99300-000
Telefone(s): (51) 99956-9025 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação: **608099644**
Data de Solicitação: 23/06/2025
Data de Aprovação: 23/06/2025
Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez
CPF Profissional Solicitante: ---
Profissional Solicitante: ROBERTO TATIM BERNARDES
Diagnóstico Inicial: EXAME GERAL E INVESTIGACAO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNOSTICO RELATADO
CID: Z00
Classificação de Risco: AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados: TORAX : PA E PERFIL
Cod. Unificado: *0204030153*
Cod. Interno: *1350072*

Data da Extração dos Dados: 23/06/2025 15:38:45

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
65065

UNIDADE SOLICITANTE

Nome: SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE
Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 038MARCIO-SMS
Op. Autorizador: 038MARCIO-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome: HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Cod. CNES: 2246961
Endereço: AV PINHEIRO MACHADO
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
Telefone: (54)3811244
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Profissional Executante: FELIPE NEWVALD
Data e Horário de Atendimento: TER • 01/07/2025 • 08:30hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS: 703400225699813
Nome: JOARES DOS SANTOS BORGES
Nome Social / Apelido: ---
Nome da Mae: LURDES DOS SANTOS BORGES
Sexo: MASCULINO
Data Nascimento: 23/04/1970
Idade: 55 anos
Tipo Sanguíneo: ---
Raça: BRANCA
Nacionalidade: BRASILEIRA
Naturalidade: PALMEIRA DAS MISSOES - RS
Tipo de Logradouro: RUA
Nome do Logradouro: HENRIQUE RACTZ
Número: 160
Complemento: CASA
Bairro: BOTUCARAI
Município de Residencia: SOLEDADE - RS
CEP: 99300-000
Telefone(s): (54) 99658-6539 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação: **608113079**
Data de Solicitação: 23/06/2025
Data de Aprovação: 23/06/2025
Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez
CPF Profissional Solicitante: ---
Profissional Solicitante: JUAN I AGUIRREGARAY
Diagnóstico Inicial: TRAUMATISMO SUPERFICIAL DO TORNOZELO E DO PE
CID: S90
Classificação de Risco: AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados: ARTICULACAO TIBIO-TARSICA
Cod. Unificado: *0204060087*
Cod. Interno: *1350058*

Data da Extração dos Dados: 23/06/2025 16:09:45

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
49371

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 037RENATA-SMS
Op. Autorizador: 037RENATA-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
SEX • 04/07/2025 • 13:10hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
708206604721149
Nome da Mae:
ANDRESSA SCORSATTO
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
ALEXYA SCORSATTO
Sexo:
FEMININO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
SOLEDADE - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento:
29/10/2013
Idade:
11 anos

Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
FONTES

Nome do Logradouro:
JULIO DE CASTILHOS
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Número:
462
Complemento:

CEP:
99300-000

Telefone(s):
(54) 99199-0041 • (54) 98444-6173 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608354005
CPF Profissional Solicitante:

Diagnóstico Inicial:
EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
Procedimentos Autorizados:
BACIA

Data de Solicitação:
24/06/2025
Profissional Solicitante:
JORGE ELI

Data de Aprovação:
24/06/2025

Vaga Solicitada:
1ª Vez

Vaga Consumida:
1ª Vez

CID:
Z100
Cod. Unificado:
0204060095

Classificação de Risco:
AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Interno:
1350054

Data da Extração dos Dados: 24/06/2025 16:22:49

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
48985

UNIDADE SOLICITANTE

Nome: SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE
Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 038MARCIO-SMS
Op. Autorizador: 038MARCIO-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome: HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Cod. CNES: 2246961
Endereço: AV PINHEIRO MACHADO
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
Telefone: (54)3811244
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Profissional Executante: FELIPE NEWVALD
Data e Horário de Atendimento: **TER • 01/07/2025 • 13:10hrs**

DADOS DO PACIENTE

CNS: 701206032793118
Nome: ANTONIO GONCALVES DOS SANTOS
Nome Social / Apelido: ---
Nome da Mae: TEODORA COSTA DOS SANTOS
Sexo: MASCULINO
Data Nascimento: 25/09/1956
Idade: 68 anos
Tipo Sanguíneo: ---
Raça: BRANCA
Nacionalidade: BRASILEIRA
Naturalidade: TUNAS - RS
Tipo de Logradouro: RUA
Nome do Logradouro: HERMÍNIA HAEFFNER
Número: 380
Complemento: CASA
Bairro: BOTUCARAÍ
Município de Residencia: SOLEDADE - RS
CEP: 99300-000
Telefone(s): (54) 9812?-8042 • (54) 99149-4967 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação: **608114390**
Data de Solicitação: 23/06/2025
Data de Aprovação: 23/06/2025
Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez
CPF Profissional Solicitante: ---
Profissional Solicitante: JUAN I AGUIRREGARAY
Diagnóstico Inicial: PNEUMONITE DEVIDA A SOLIDOS E LIQUIDOS
CID: J69
Classificação de Risco: AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados: TORAX : PA E PERFIL
Cod. Unificado: *0204030153*
Cod. Interno: *1350072*

Data da Extração dos Dados: 23/06/2025 16:13:09

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
38554

UNIDADE SOLICITANTE

Nome: SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE
Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 035LUANA-SMS
Op. Autorizador: 035LUANA-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome: HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Cod. CNES: 2246961
Endereço: AV PINHEIRO MACHADO
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
Telefone: (54)3811244
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Profissional Executante: FELIPE NEWVALD
Data e Horário de Atendimento: **TER • 01/07/2025 • 13:40hrs**

DADOS DO PACIENTE

CNS: 700505555756658
Nome: VERGINIA DE MATOS
Nome Social / Apelido: ---
Nome da Mae: MARIA ERONDINA PEREIRA DA SILVA
Sexo: FEMININO
Data Nascimento: 17/05/1957
Idade: 68 anos
Tipo Sanguíneo: ---
Raça: BRANCA
Nacionalidade: BRASILEIRA
Naturalidade: ARROIO DO TIGRE - RS
Tipo de Logradouro: RUA
Nome do Logradouro: EDER DOS SANTOS ORTIZ
Número: 40
Complemento: ---
Bairro: BOTUCARAI
Município de Residencia: SOLEDADE - RS
CEP: 99300-000
Telefone(s): (54) 99681-1966 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação: **608116868**
Data de Solicitação: 23/06/2025
Data de Aprovação: 23/06/2025
Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez
CPF Profissional Solicitante: ---
Profissional Solicitante: LUCIANO
Diagnóstico Inicial: EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
CID: Z100
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados: TORAX : PA E PERFIL
Cod. Unificado: *0204030153*
Cod. Interno: *1350072*

Data da Extração dos Dados: 23/06/2025 16:19:40

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
66001

UNIDADE SOLICITANTE

Nome: SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE
Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 035LUANA-SMS
Op. Autorizador: 035LUANA-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome: HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Cod. CNES: 2246961
Endereço: AV PINHEIRO MACHADO
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
Telefone: (54)3811244
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Profissional Executante: FELIPE NEWVALD
Data e Horário de Atendimento: **TER • 01/07/2025 • 13:30hrs**

DADOS DO PACIENTE

CNS: 700306975241734
Nome: TEREZA SOARES DA CRUZ
Nome Social / Apelido: ---
Nome da Mae: NILVA DA SILVA
Sexo: FEMININO
Data Nascimento: 06/06/1963
Idade: 62 anos
Tipo Sanguíneo: ---
Raça: BRANCA
Nacionalidade: BRASILEIRA
Naturalidade: TUNAS - RS
Tipo de Logradouro: COMUNIDADE
Nome do Logradouro: LINHA CARAZINHO
Número: S/N
Complemento: ---
Bairro: INTERIOR
Município de Residencia: ARVOREZINHA - RS
CEP: 95995-000
Telefone(s): (51) 98063-3108 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação: **608115753**
Data de Solicitação: 23/06/2025
Data de Aprovação: 23/06/2025
Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez
CPF Profissional Solicitante: ---
Profissional Solicitante: LUCIANO
Diagnóstico Inicial: EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
CID: Z100
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados: MAO (DUAS INCIDENCIAS)
Cod. Unificado: *0204040094*
Cod. Interno: *1350048*

Data da Extração dos Dados: 23/06/2025 16:16:43

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
74143

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 035LUANA-SMS
Op. Autorizador: 035LUANA-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
TER • 01/07/2025 • 13:20hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
700306975241734
Nome da Mae:
NILVA DA SILVA
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
TEREZA SOARES DA CRUZ
Sexo:
FEMININO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
TUNAS - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento:
06/06/1963
Idade:
62 anos

Tipo de Logradouro:
COMUNIDADE
Bairro:
INTERIOR

Nome do Logradouro:
LINHA CARAZINHO
Município de Residencia:
ARVOREZINHA - RS

Número:
S/N
CEP:
95995-000
Complemento:

Telefone(s):
(51) 98063-3108 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608115592
CPF Profissional Solicitante:

Diagnóstico Inicial:
EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
Procedimentos Autorizados:
MAO (DUAS INCIDENCIAS)

Data de Solicitação:
23/06/2025
Profissional Solicitante:
LUCIANO

Data de Aprovação:
23/06/2025

Vaga Solicitada:
1ª Vez
Vaga Consumida:
1ª Vez

CID:
Z100
Cod. Unificado:
0204040094

Classificação de Risco:
AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Interno:
1350048

Data da Extração dos Dados: 23/06/2025 16:16:20

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
12118

UNIDADE SOLICITANTE

Nome: SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE
Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 038MARCIO-SMS
Op. Autorizador: 038MARCIO-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome: HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Cod. CNES: 2246961
Endereço: AV PINHEIRO MACHADO
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
Telefone: (54)3811244
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Profissional Executante: FELIPE NEWVALD
Data e Horário de Atendimento: **SEG • 30/06/2025 • 08:10hrs**

DADOS DO PACIENTE

CNS: 704808506478642
Nome: ROSEMARI NICOLODI
Nome Social / Apelido: ---
Nome da Mae: DISMA GRASSELLI NICOLODI
Sexo: FEMININO
Data Nascimento: 10/08/1971
Idade: 53 anos
Tipo Sanguíneo: ---
Raça: PRETA
Nacionalidade: BRASILEIRA
Naturalidade: ESPUMOSO - RS
Tipo de Logradouro: RUA
Nome do Logradouro: BR 386 KM 246
Número: 1596
Complemento: CASA
Bairro: SÃO BOM JESUS
Município de Residencia: SOLEDADE - RS
CEP: 99300-000
Telefone(s): (54) 99602-5782 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação: **608108627**
Data de Solicitação: 23/06/2025
Data de Aprovação: 23/06/2025
Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez
CPF Profissional Solicitante: ---
Profissional Solicitante: JUAN I AGUIRREGARAY
Diagnóstico Inicial: DORSALGIA
CID: M54
Classificação de Risco: AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados: COLUNA LOMBO-SACRA
Cod. Unificado: *0204020069*
Cod. Interno: *1350032*

Data da Extração dos Dados: 23/06/2025 15:58:56

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
11151

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 660MARGARETE-SMS
Op. Autorizador: 660MARGARETE-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
QUI • 10/07/2025 • 08:40hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
700008817413008
Nome da Mae:
ANARINDA GOSSMANN
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA
Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
BOTUCARAI
Telefone(s):
(54) 3381-3763 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome:
GENEDI TEREZINHA CORDEIRO MACHADO
Sexo:
FEMININO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
CARAZINHO - RS
Nome do Logradouro:
IVO TOMASI
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento:
18/07/1952
Idade:
72 anos

Número:
46
Complemento:
CASA
CEP:
99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608872847
CPF Profissional Solicitante:

Diagnóstico Inicial:
EXAME ESPECIAL DE RASTREAMENTO ("SCREENING") DE NEOPLASIAS
Procedimentos Autorizados:
TORAX : PA E PERFIL

Data de Solicitação:
26/06/2025
Profissional Solicitante:
IDANIA
Data de Aprovação:
26/06/2025
Vaga Solicitada:
1ª Vez
Vaga Consumida:
1ª Vez
CID:
Z12
Cod. Unificado:
0204030153
Classificação de Risco:
AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Interno:
1350072

Data da Extração dos Dados: 26/06/2025 14:43:04

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
74855

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 007ANDERSON-SMS
Op. Autorizador: 007ANDERSON-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
QUA • 02/07/2025 • 08:30hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
709006897805813
Nome da Mae:
TEREZINHA STRAPASSON
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
VALDOMIRO STRAPASSON
Sexo:
MASCULINO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
RODEIO BONITO - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento:
31/08/1980
Idade:
44 anos

Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
EXPEDICIONARIO
Telefone(s):
(54) 99154-2118 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome do Logradouro:
JOSE BONIFACIO
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Número:
623
Complemento:

CEP:
99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608162488
CPF Profissional Solicitante:

Diagnóstico Inicial:
DOR LOMBAR BAIXA
Procedimentos Autorizados:
TORAX : PA E PERFIL

Data de Solicitação:
24/06/2025
Profissional Solicitante:
DRA LORENA

Data de Aprovação:
24/06/2025

Vaga Solicitada:
1ª Vez

Vaga Consumida:
1ª Vez

CID:
M545
Cod. Unificado:
0204030153

Classificação de Risco:
AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Interno:
1350072

Data da Extração dos Dados: 24/06/2025 08:13:01

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
52178

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 035LUANA-SMS
Op. Autorizador: 035LUANA-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
TER • 01/07/2025 • 08:10hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
706407621304480
Nome da Mae:
MANOELA VITURINA DA ROSA
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome: ERCILIA VALENTIM
Sexo: FEMININO
Raça: BRANCA
Naturalidade: SALTO DO JACUI - RS

Nome Social / Apelido: ---
Data Nascimento: 20/10/1947
Idade: 77 anos

Tipo de Logradouro: RUA
Nome do Logradouro: HENRIQUE RATZ
Número: 62
Complemento: ---
Bairro: BOTUCARAI
Município de Residencia: SOLEDADE - RS
CEP: 99300-000
Telefone(s):
(54) 99192-8974 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608100212
Data de Solicitação: 23/06/2025
Data de Aprovação: 23/06/2025
Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez
CPF Profissional Solicitante:

Profissional Solicitante:
LUCIANO
Diagnóstico Inicial:
EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
Procedimentos Autorizados:
COLUNA LOMBO-SACRA

CID: Z100
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Unificado: *0204020069*
Cod. Interno: *1350032*

Data da Extração dos Dados: 23/06/2025 15:40:01

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
70479

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 035LUANA-SMS
Op. Autorizador: 035LUANA-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
QUA • 02/07/2025 • 08:20hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
708707192981994
Nome da Mae:
MADALENA ANTUNES DA SILVA
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
MARINA JESUS OLIVEIRA DA SILVA
Sexo:
FEMININO
Raça:
PARDA
Naturalidade:
SOLEDADE - PB

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento: 03/03/1951
Idade: 74 anos

Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
PRIMAVERA
Telefone(s):
(54) 9140-4796 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome do Logradouro:
JOSE DASSI DE OLIVEIRA
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Número: 179
Complemento: FUNDOS
CEP: 99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608121910
CPF Profissional Solicitante:

Diagnóstico Inicial:
EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
Procedimentos Autorizados:
TORAX : PA E PERFIL

Data de Solicitação: 23/06/2025
Data de Aprovação: 23/06/2025
Profissional Solicitante:
DANIUSKA LEGRAT MATOS

Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez

CID: Z100
Cod. Unificado: *0204030153*
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Interno: *1350072*

Data da Extração dos Dados: 23/06/2025 16:33:32

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
15521

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 007ANDERSON-SMS
Op. Autorizador: 007ANDERSON-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
QUA • 02/07/2025 • 13:00hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
705404406986393
Nome da Mae:
NERCILIA LOPES DE ANHAIA
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
DAURI LOPES GOMES DE ANHAIA
Sexo:
MASCULINO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
SOLEDADE - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento:
29/07/1976
Idade:
48 anos

Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
EXPEDICIONARIO
Telefone(s):
(54) 99164-3316 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome do Logradouro:
LAURO ALBUQUERQUE
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Número:
393
Complemento:

CEP:
99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608165505
CPF Profissional Solicitante:

Diagnóstico Inicial:
DOR LOMBAR BAIXA
Procedimentos Autorizados:
TORAX : PA E PERFIL

Data de Solicitação:
24/06/2025
Data de Aprovação:
24/06/2025
Profissional Solicitante:
DRA FABIANE SANTOS FOGACA

Vaga Solicitada:
1ª Vez
Vaga Consumida:
1ª Vez

CID:
M545
Classificação de Risco:
AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Unificado:
0204030153
Cod. Interno:
1350072

Data da Extração dos Dados: 24/06/2025 08:22:09

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
62215

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 007ANDERSON-SMS
Op. Autorizador: 007ANDERSON-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
QUA • 02/07/2025 • 13:40hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
709600648875477
Nome da Mae:
DEMETILDE SANTOS DE OLIVEIRA
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
ROMARIO SANTOS DE OLIVEIRA
Sexo:
MASCULINO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
FONTOURA XAVIER - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento:
30/10/1958
Idade:
66 anos

Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
EXPEDICIONARIO
Telefone(s):
(54) 99150-7854 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome do Logradouro:
JOÃO PEDRO CASTANHEIRA
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Número:
21
Complemento:

CEP:
99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608169533
CPF Profissional Solicitante:

Diagnóstico Inicial:
DOR LOMBAR BAIXA
Procedimentos Autorizados:
JOELHO : AP + LATERAL

Data de Solicitação:
24/06/2025
Profissional Solicitante:
DR GLAUBERTO BROCKSTEDT

Data de Aprovação:
24/06/2025

Vaga Solicitada:
1ª Vez

Vaga Consumida:
1ª Vez

CID:
M545
Cod. Unificado:
0204060125

Classificação de Risco:
AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Interno:
1350060

Data da Extração dos Dados: 24/06/2025 08:33:37

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
44471

UNIDADE SOLICITANTE

Nome: SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE
Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 687OLITA
Op. Autorizador: 687OLITA
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome: HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Cod. CNES: 2246961
Endereço: AV PINHEIRO MACHADO
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
Telefone: (54)3811244
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Profissional Executante: FELIPE NEWVALD
Data e Horário de Atendimento: **QUA • 02/07/2025 • 13:10hrs**

DADOS DO PACIENTE

CNS: 700008530899304
Nome: CLENICE DAMA FRANCISCON
Nome Social / Apelido: ---
Nome da Mae: BERNARDINA BARBOSA COLERAUS
Sexo: FEMININO
Data Nascimento: *09/06/1966*
Idade: *59 anos*
Tipo Sanguíneo: ---
Raça: BRANCA
Nacionalidade: BRASILEIRA
Naturalidade: IBIRAPUITA - RS
Tipo de Logradouro: DISTRITO
Nome do Logradouro: SANTA TEREZINHA
Número: 555
Complemento: INTERIOR
Bairro: INTERIOR
Município de Residencia: SOLEDADE - RS
CEP: 99300-000
Telefone(s): (54) 99993-2255 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação: **608165527**
Data de Solicitação: 24/06/2025
Data de Aprovação: 24/06/2025
Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez
CPF Profissional Solicitante: ---
Profissional Solicitante: CLAUDIA
Diagnóstico Inicial: EXAME GERAL E INVESTIGACAO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNOSTICO RELATADO
CID: Z00
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados: JOELHO : AP + LATERAL
Cod. Unificado: *0204060125*
Cod. Interno: *1350060*

Data da Extração dos Dados: 24/06/2025 08:22:14

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
21554

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 687OLITA
Op. Autorizador: 687OLITA
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
QUA • 02/07/2025 • 13:20hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
700008530899304
Nome da Mae:
BERNARDINA BARBOSA COLERAUS
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
CLENICE DAMA FRANCISCON
Sexo:
FEMININO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
IBIRAPUITA - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento: *09/06/1966*
Idade: *59 anos*

Tipo de Logradouro:
DISTRITO
Bairro:
INTERIOR
Telefone(s):
(54) 99993-2255 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome do Logradouro:
SANTA TEREZINHA
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Número: 555
Complemento: INTERIOR
CEP: 99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608165672
Data de Solicitação: 24/06/2025
Data de Aprovação: 24/06/2025
Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez
CPF Profissional Solicitante:

Profissional Solicitante:
CLAUDIA

Diagnóstico Inicial:
EXAME GERAL E INVESTIGACAO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNOSTICO RELATADO
Procedimentos Autorizados:
JOELHO : AP + LATERAL

CID: Z00
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Unificado: *0204060125*
Cod. Interno: *1350060*

Data da Extração dos Dados: 24/06/2025 08:22:40

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
47945

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 914GRAZIELA
Op. Autorizador: 914GRAZIELA
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Cod. CNES: 2246961
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
Telefone:
(54)3811244
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD
Data e Horário de Atendimento:
QUI • 03/07/2025 • 13:40hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
701201049755619
Nome:
LOURDES FARIAS
Nome Social / Apelido:

Nome da Mae:
BENVINDA FRAGATA DOS SANTOS
Sexo:
FEMININO
Data Nascimento: 11/05/1953
Idade: 72 anos
Tipo Sanguíneo:

Raça:
BRANCA
Nacionalidade:
BRASILEIRA
Naturalidade:
FONTOURA XAVIER - RS
Tipo de Logradouro:
TRAVESSA VELHA
Nome do Logradouro:
MARAU
Número: 21
Complemento: ---
Bairro:
IPIRANGA
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS
CEP:
99300-000
Telefone(s):
(54) 3381-3906 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608307412
Data de Solicitação: 24/06/2025
Data de Aprovação: 24/06/2025
Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez
CPF Profissional Solicitante:

Profissional Solicitante:
ELIZIANE ALVES FIGUEREDO
Diagnóstico Inicial:
EXAME DE ROTINA DE SAUDE DA CRIANCA
CID: Z001
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados:
OMOPLATA OU OMBRO : TRES POSICOES
Cod. Unificado: *0204040116*
Cod. Interno: *1350045*

Data da Extração dos Dados: 24/06/2025 14:33:40

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
33734

UNIDADE SOLICITANTE

Nome: SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE
Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 914GRAZIELA
Op. Autorizador: 914GRAZIELA
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome: HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Cod. CNES: 2246961
Endereço: AV PINHEIRO MACHADO
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
Telefone: (54)3811244
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Profissional Executante: FELIPE NEWVALD
Data e Horário de Atendimento: **QUI • 03/07/2025 • 13:30hrs**

DADOS DO PACIENTE

CNS: 705804477584030
Nome: BENICIO GARCIA OLIVEIRA
Nome Social / Apelido: ---
Nome da Mae: AMANDA GARCIA PEREIRA
Sexo: MASCULINO
Data Nascimento: 03/06/2022
Idade: 3 anos
Tipo Sanguíneo: ---
Raça: BRANCA
Nacionalidade: BRASILEIRA
Naturalidade: SOLEDADE - RS
Tipo de Logradouro: RUA
Nome do Logradouro: FLORINDO MALAGGI
Número: 093
Complemento: ---
Bairro: IPIRANGA
Município de Residencia: SOLEDADE - RS
CEP: 99300-000
Telefone(s): (54) 99146-2971 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação: **608295383**
Data de Solicitação: 24/06/2025
Data de Aprovação: 24/06/2025
Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez
CPF Profissional Solicitante: ---
Profissional Solicitante: ELIZIANE ALVES FIGUEREDO
Diagnóstico Inicial: EXAME DE ROTINA DE SAUDE DA CRIANCA
CID: Z001
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados: RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE
Cod. Unificado: *0204060150*
Cod. Interno: *1350160*

Data da Extração dos Dados: 24/06/2025 14:02:46

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
12025

UNIDADE SOLICITANTE

Nome: SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE
Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 038MARCIO-SMS
Op. Autorizador: 038MARCIO-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome: HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Cod. CNES: 2246961
Endereço: AV PINHEIRO MACHADO
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
Telefone: (54)3811244
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Profissional Executante: FELIPE NEWVALD
Data e Horário de Atendimento: **QUI • 03/07/2025 • 13:10hrs**

DADOS DO PACIENTE

CNS: 709801026113297
Nome: RUI BARBOSA
Nome Social / Apelido: ---
Nome da Mae: FELICIANA BARBOSA
Sexo: MASCULINO
Data Nascimento: 11/03/1959
Idade: 67 anos
Tipo Sanguíneo: ---
Raça: BRANCA
Nacionalidade: BRASILEIRA
Naturalidade: SOLEDADE - RS
Tipo de Logradouro: RUA
Nome do Logradouro: FARRAPOS
Número: 1689
Complemento: FIUNDOS
Bairro: BOTUCARAI/SANTA RITA
Município de Residencia: SOLEDADE - RS
CEP: 99300-000
Telefone(s): (54) 99179-8143 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação: **608176969**
Data de Solicitação: 24/06/2025
Data de Aprovação: 24/06/2025
Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez
CPF Profissional Solicitante: ---
Profissional Solicitante: JUAN I AGUIRREGARAY
Diagnóstico Inicial: ASMA
CID: J45
Classificação de Risco: AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados: TORAX : PA E PERFIL
Cod. Unificado: *0204030153*
Cod. Interno: *1350072*

Data da Extração dos Dados: 24/06/2025 08:52:24

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
44098

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:	Cod. CNES:	Op. Solicitante:	Op. Autorizador:	Op. Videofonista:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE	2245450	007ANDERSON-SMS	007ANDERSON-SMS	

UNIDADE EXECUTANTE

Nome: HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Cod. CNES: 2246961
Endereço: AV PINHEIRO MACHADO
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
Telefone: (54)3811244
CEP: 99300-000
Município: SOLEDADE - RS
Profissional Executante: FELIPE NEWVALD
Data e Horário de Atendimento: **QUI • 03/07/2025 • 08:40hrs**

DADOS DO PACIENTE

CNS: 704801567969941
Nome: LEONIR DUTRA
Nome Social / Apelido: ---
Nome da Mae: IVANILDE DUTRA
Sexo: MASCULINO
Data Nascimento: 22/08/1982
Idade: 42 anos
Tipo Sanguíneo: ---
Raça: BRANCA
Nacionalidade: BRASILEIRA
Naturalidade: SOLEDADE - RS
Tipo de Logradouro: TRAVESSA
Nome do Logradouro: MARECHAL RONDON
Número: 42
Complemento: ---
Bairro: EXPEDICIONARIO
Município de Residencia: SOLEDADE - RS
CEP: 99300-000
Telefone(s): (61) 3315-2425 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação: **608278046**
Data de Solicitação: 24/06/2025
Data de Aprovação: 24/06/2025
Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez
CPF Profissional Solicitante: 280.800.330-72
Profissional Solicitante: JOAO ALFREDO DAVIZ
Diagnóstico Inicial: DOR LOMBAR BAIXA
CID: M545
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados: CRANIO - PA + LATERAL + BRETTON
Cod. Unificado: *0204010071*
Cod. Interno: *1350015*

Data da Extração dos Dados: 24/06/2025 13:03:12

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
26569

UNIDADE SOLICITANTE

Nome: SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE
Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 007ANDERSON-SMS
Op. Autorizador: 007ANDERSON-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome: HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Cod. CNES: 2246961
Endereço: AV PINHEIRO MACHADO
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
Telefone: (54)3811244
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Profissional Executante: FELIPE NEWVALD
Data e Horário de Atendimento: **QUI • 03/07/2025 • 08:30hrs**

DADOS DO PACIENTE

CNS: 704207723115585
Nome: MARILENE FERREIRA
Nome Social / Apelido: ---
Nome da Mae: OTALIA FERREIRA
Sexo: FEMININO
Data Nascimento: 21/03/1956
Idade: 69 anos
Tipo Sanguíneo: ---
Raça: SEM INFORMACAO
Nacionalidade: BRASILEIRA
Naturalidade: -
Tipo de Logradouro: INVALIDO
Nome do Logradouro: RUA PEDRO CASTANHEIRA
Número: 169
Complemento: ---
Bairro: EXPEDICIONARIO
Município de Residencia: SOLEDADE - RS
CEP: 99300-000
Telefone(s): (61) 3315-2425 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação: **608241544**
Data de Solicitação: 24/06/2025
Data de Aprovação: 24/06/2025
Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez
CPF Profissional Solicitante: ---
Profissional Solicitante: DRA LORENA
Diagnóstico Inicial: DOR LOMBAR BAIXA
CID: M545
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados: TORAX : PA E PERFIL
Cod. Unificado: *0204030153*
Cod. Interno: *1350072*

Data da Extração dos Dados: 24/06/2025 11:02:57

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
72794

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 007ANDERSON-SMS
Op. Autorizador: 007ANDERSON-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Município: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
QUI • 03/07/2025 • 08:20hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
708600023990982
Nome da Mae:
BRAZE DA ROSA MACIEL
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA
Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
EXPEDICIONARIO
Telefone(s):

Nome:
EVA MACIEL DE OLIVEIRA
Sexo:
FEMININO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
SOLEDADE - RS
Nome do Logradouro:
DELFIM MOREIRA
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento:
22/11/1948
Idade:
76 anos

Número:
97
Complemento:

CEP:
99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608223074
CPF Profissional Solicitante:

Diagnóstico Inicial:
DOR LOMBAR BAIXA
Procedimentos Autorizados:
COSTELAS - POR HEMITORAX

Data de Solicitação:
24/06/2025
Profissional Solicitante:
DRA LORENA
Data de Aprovação:
24/06/2025

Vaga Solicitada:
1ª Vez
Vaga Consumida:
1ª Vez

CID:
M545
Cod. Unificado:
0204030072
Classificação de Risco:
AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Interno:
1350043

Data da Extração dos Dados: 24/06/2025 10:26:31

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
91572

UNIDADE SOLICITANTE

Nome: SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE
Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 007ANDERSON-SMS
Op. Autorizador: 007ANDERSON-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome: HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Cod. CNES: 2246961
Endereço: AV PINHEIRO MACHADO
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
Telefone: (54)3811244
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Profissional Executante: FELIPE NEWVALD
Data e Horário de Atendimento: **QUI • 03/07/2025 • 08:00hrs**

DADOS DO PACIENTE

CNS: 700004563383400
Nome: ROSILE FERNANDES DA SILVA
Nome Social / Apelido: ---
Nome da Mae: NAROLINA FERNANDES DA SILVA
Sexo: FEMININO
Data Nascimento: 01/01/1978
Idade: 47 anos
Tipo Sanguíneo: ---
Raça: BRANCA
Nacionalidade: BRASILEIRA
Naturalidade: SOLEDADE - RS
Tipo de Logradouro: RUA
Nome do Logradouro: JULIO DE CASTILHOS
Número: 2974
Complemento: ---
Bairro: EXPEDICIONARIO
Município de Residencia: SOLEDADE - RS
CEP: 99300-000
Telefone(s): (54) 99163-5158 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação: **608171222**
Data de Solicitação: 24/06/2025
Data de Aprovação: 24/06/2025
Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez
CPF Profissional Solicitante: 280.800.330-72
Profissional Solicitante: JOAO ALFREDO DAVIZ
Diagnóstico Inicial: DOR LOMBAR BAIXA
CID: M545
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados: TORAX : PA E PERFIL
Cod. Unificado: *0204030153*
Cod. Interno: *1350072*

Data da Extração dos Dados: 24/06/2025 08:38:11

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
85967

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 035LUANA-SMS
Op. Autorizador: 035LUANA-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
QUA • 02/07/2025 • 08:10hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
702404599812525
Nome da Mae:
ORESTA OLIVEIRA DA SILVA
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
JORGE DE JESUS OLIVEIRA DA SILVA
Sexo:
MASCULINO
Raça:
PRETA
Naturalidade:
SOLEDADE - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento: 04/01/1958
Idade: 67 anos

Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
BOTUCARAI
Telefone(s):
(54) 3381-5924 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome do Logradouro:
JOSE DASSI COLOMBO
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Número: 179
Complemento: CASA
CEP: 99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608121377
CPF Profissional Solicitante:

Diagnóstico Inicial:
EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
Procedimentos Autorizados:
COLUNA LOMBO-SACRA

Data de Solicitação: 23/06/2025
Data de Aprovação: 23/06/2025
Profissional Solicitante:
LUCIANO

Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez

CID: Z100
Cod. Unificado: *0204020069*
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Interno: *1350032*

Data da Extração dos Dados: 23/06/2025 16:32:05

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
84313

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 007ANDERSON-SMS
Op. Autorizador: 007ANDERSON-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Município: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
QUA • 02/07/2025 • 08:40hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
702305181417912
Nome da Mae:
NATALIA DIAS DOS SANTOS
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome: LUIZ DOS SANTOS PENA
Sexo: MASCULINO
Raça: BRANCA
Naturalidade: MORMACO - RS

Nome Social / Apelido: ---
Data Nascimento: 18/09/1970
Idade: 54 anos

Tipo de Logradouro: RUA
Bairro: EXPEDICIONÁRIO
Telefone(s):
(54) 99166-2236 • (54) 99166-2236 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome do Logradouro: JULIO DE CASTILHOS
Município de Residencia: SOLEDADE - RS

Número: 3020
Complemento: ---
CEP: 99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608164882
CPF Profissional Solicitante:

Diagnóstico Inicial:
DOR LOMBAR BAIXA
Procedimentos Autorizados:
COLUNA LOMBO-SACRA

Data de Solicitação: 24/06/2025
Data de Aprovação: 24/06/2025
Profissional Solicitante:
DRA LORENA

Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez

CID: M545
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Unificado: *0204020069*
Cod. Interno: *1350032*

Data da Extração dos Dados: 24/06/2025 08:20:22

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
63702

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 007ANDERSON-SMS
Op. Autorizador: 007ANDERSON-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
QUA • 02/07/2025 • 13:30hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
702007827867481
Nome da Mae:
BERNARDINA FERREIRA
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA
Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
EXPEDICIONARIO
Telefone(s):
(61) 3315-2425 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome:
EDI MARIA ZORTEA
Sexo:
FEMININO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
ARVOREZINHA - RS
Nome do Logradouro:
LAURO ALBUQUERQUE
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento:
29/08/1951
Idade:
73 anos

Número:
345
Complemento:
CASA
CEP:
99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608166101
CPF Profissional Solicitante:

Diagnóstico Inicial:
DOR LOMBAR BAIXA
Procedimentos Autorizados:
COLUNA LOMBO-SACRA

Data de Solicitação:
24/06/2025
Data de Aprovação:
24/06/2025
Profissional Solicitante:
DRA ELIZIANE ALVES FIGUEREDO

Vaga Solicitada:
1ª Vez
Vaga Consumida:
1ª Vez

CID:
M545
Cod. Unificado:
0204020069
Classificação de Risco:
AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Interno:
1350032

Data da Extração dos Dados: 24/06/2025 08:23:57

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
16278

UNIDADE SOLICITANTE

Nome: SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE
Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 660MARGARETE-SMS
Op. Autorizador: 660MARGARETE-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome: HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Cod. CNES: 2246961
Endereço: AV PINHEIRO MACHADO
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
Telefone: (54)3811244
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Profissional Executante: FELIPE NEWVALD
Data e Horário de Atendimento: **SEX • 11/07/2025 • 08:10hrs**

DADOS DO PACIENTE

CNS: 704709009855040
Nome: IVONE CATARINA TOMAZINI PELOSO
Nome Social / Apelido: ---
Nome da Mae: PAULINA TOMAZINI
Sexo: FEMININO
Data Nascimento: 08/02/1956
Idade: 69 anos
Tipo Sanguíneo: ---
Raça: BRANCA
Nacionalidade: BRASILEIRA
Naturalidade: SOLEDADE - RS
Tipo de Logradouro: AVENIDA
Nome do Logradouro: FARRAPOS
Número: 1632
Complemento: ---
Bairro: BOTUCARAI
Município de Residencia: SOLEDADE - RS
CEP: 99300-000
Telefone(s): (54) 9117-1396 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:	Data de Solicitação:	Data de Aprovação:	Vaga Solicitada:	Vaga Consumida:
608902001	26/06/2025	26/06/2025	1ª Vez	1ª Vez

CPF Profissional Solicitante: ---
Profissional Solicitante: IDANIA
Diagnóstico Inicial: EXAME ESPECIAL DE RASTREAMENTO ("SCREENING") DE NEOPLASIAS
CID: Z12
Classificação de Risco: AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados: ARTICULACAO COXO-FEMORAL (CADA LADO)
Cod. Unificado: *0204060060*
Cod. Interno: *1350052*

Data da Extração dos Dados: 26/06/2025 15:39:37

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
89349

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 037RENATA-SMS
Op. Autorizador: 037RENATA-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
SEX • 04/07/2025 • 13:30hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
709202211879639
Nome da Mae:
DIRVANI FERREIRA PEDROSO
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
FERNANDA PEDROSO
Sexo:
FEMININO
Raça:
AMARELA
Naturalidade:
ARVOREZINHA - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento: 04/02/1998
Idade: 27 anos

Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
EXPEDICIONARIO
Telefone(s):
(54) 9119-9131 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome do Logradouro:
TRAV IPIRANGA
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Número: 72
Complemento: ---
CEP: 99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608310655
CPF Profissional Solicitante:

Diagnóstico Inicial:
EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
Procedimentos Autorizados:
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL - ESQUERDO

Data de Solicitação: 24/06/2025
Profissional Solicitante:
CLAUDIA PEREZ
Data de Aprovação: 24/06/2025

Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez

CID: Z100
Cod. Unificado: *0204060060*
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Interno: *1350174*

Data da Extração dos Dados: 24/06/2025 14:41:23

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
76756

UNIDADE SOLICITANTE

Nome: SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE
Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 007ANDERSON-SMS
Op. Autorizador: 007ANDERSON-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome: HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Cod. CNES: 2246961
Endereço: AV PINHEIRO MACHADO
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
Telefone: (54)3811244
CEP: 99300-000
Município: SOLEDADE - RS
Profissional Executante: FELIPE NEWVALD
Data e Horário de Atendimento: **SEX • 04/07/2025 • 13:00hrs**

DADOS DO PACIENTE

CNS: 703608041287232
Nome: ELENIR TERESINHA ARALDI
Nome Social / Apelido: ---
Nome da Mae: ANA ROMILDA ARALDI
Sexo: FEMININO
Data Nascimento: 23/08/1964
Idade: 60 anos
Tipo Sanguíneo: ---
Raça: BRANCA
Nacionalidade: BRASILEIRA
Naturalidade: SOLEDADE - RS
Tipo de Logradouro: RUA
Nome do Logradouro: JOSE BONIFACIO
Número: 454
Complemento: ---
Bairro: EXPEDICIONARIO
Município de Residencia: SOLEDADE - RS
CEP: 99300-000
Telefone(s): ---

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação: **608309059**
Data de Solicitação: 24/06/2025
Data de Aprovação: 24/06/2025
Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez
CPF Profissional Solicitante: 280.800.330-72
Profissional Solicitante: JOAO ALFREDO DAVIZ
Diagnóstico Inicial: DOR LOMBAR BAIXA
CID: M545
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados: TORAX : PA E PERFIL
Cod. Unificado: *0204030153*
Cod. Interno: *1350072*

Data da Extração dos Dados: 24/06/2025 14:37:39

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
61839

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 007BETINE-SMS
Op. Autorizador: 007BETINE-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES:
2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
SEX • 04/07/2025 • 13:20hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
705002086617750
Nome da Mae:
JOSSELAINE APARECIDA ORTIZ DE ARAUJO
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
CLEIDE ORTIZ DE ARAUJO
Sexo:
FEMININO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
SOLEDADE - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento: 07/09/2002
Idade: 22 anos

Tipo de Logradouro:
TRAVESSA
Bairro:
MISSOES
Telefone(s):
(51) 99981-2067 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome do Logradouro:
MORMAÇO
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Número: 86
Complemento: ---
CEP: 99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608422043
CPF Profissional Solicitante:

Diagnóstico Inicial:
DORSALGIA
Procedimentos Autorizados:
JOELHO : AP + LATERAL

Data de Solicitação: 25/06/2025
Profissional Solicitante:
WAGNER SCHONHORST

Data de Aprovação: 25/06/2025

Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez

CID:
M54
Cod. Unificado:
0204060125

Classificação de Risco:
AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Interno:
1350060

Data da Extração dos Dados: 25/06/2025 08:59:00

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
17898

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 037RENATA-SMS
Op. Autorizador: 037RENATA-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
SEG • 07/07/2025 • 13:40hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
709606656928377
Nome da Mae:
MARIA QUEVEDO D ATTENEY
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
LUCELIA QUEVEDO D ATTENEY
Sexo:
FEMININO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
SOLEDADE - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento: 30/03/1969
Idade: 56 anos

Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
CENTRO
Telefone(s):
(54) 99183-2430 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome do Logradouro:
GUILHERME VASCONCELOS
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Número: 570
Complemento: ---
CEP: 99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608438221
CPF Profissional Solicitante:
206.315.370-15
Diagnóstico Inicial:
EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
Procedimentos Autorizados:
COSTELAS - POR HEMITORAX

Data de Solicitação: 25/06/2025
Profissional Solicitante:
JOSE CARLOS RUFATO
Data de Aprovação: 25/06/2025

Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez

CID: Z100
Cod. Unificado: *0204030072*
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Interno: *1350043*

Data da Extração dos Dados: 25/06/2025 09:26:39

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
92339

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 007BETINE-SMS
Op. Autorizador: 007BETINE-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
SEG • 07/07/2025 • 08:10hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
707000836220538
Nome da Mae:
JUREMA DE CRISTO MOREIRA
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
JALIRA MOREIRA DOS SANTOS
Sexo:
FEMININO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
FONTOURA XAVIER - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento: 11/05/1965
Idade: 60 anos

Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
BOTUCARAI
Telefone(s):
(54) 99119-3794 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome do Logradouro:
FARRAPOS
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Número: 1720
Complemento: CASA
CEP: 99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608426303
CPF Profissional Solicitante:
450.225.420-72
Diagnóstico Inicial:
DORSALGIA
Procedimentos Autorizados:
TORAX : PA E PERFIL

Data de Solicitação: 25/06/2025
Data de Aprovação: 25/06/2025
Profissional Solicitante:
FABIANE FOGAÇA ESPIRITO SANTO

Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez

CID: M54
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Unificado: *0204030153*
Cod. Interno: *1350072*

Data da Extração dos Dados: 25/06/2025 09:06:28

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
10022

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 007BETINE-SMS
Op. Autorizador: 007BETINE-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES:
2246961
Número:
828
Complemento:

Bairro:
CENTRO
CEP:
99300-000
Municipio:
SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
SEG • 07/07/2025 • 08:00hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
701800242579979
Nome da Mae:
CARLITA MOREIRA GODOI
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
LOURENI MOREIRA GODOI
Sexo:
FEMININO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
SOLEDADE - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento:
26/07/1960
Idade:
64 anos

Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
MISSOES
Telefone(s):
(54) 99911-8289 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome do Logradouro:
VACARIA
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Número:
1024
Complemento:

CEP:
99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608425069
CPF Profissional Solicitante:

Diagnóstico Inicial:
DORSALGIA
Procedimentos Autorizados:
JOELHO OU ROTULA - AP + LAT. + AXIAL

Data de Solicitação:
25/06/2025
Profissional Solicitante:
WAGNER SCHONHORST

Data de Aprovação:
25/06/2025

Vaga Solicitada:
1ª Vez

Vaga Consumida:
1ª Vez

CID:
M54
Cod. Unificado:
0204060133

Classificação de Risco:
AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Interno:
1350061

Data da Extração dos Dados: 25/06/2025 09:04:26

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
22367

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 007BETINE-SMS
Op. Autorizador: 007BETINE-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
SEG • 07/07/2025 • 13:10hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
898005864939937
Nome da Mae:
ANDREIA CLAUS VIEIRA
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA
Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
MISSOES
Telefone(s):
(54) 3381-1144 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome:
MARIA VALENTTYNA CLAUS VIEIRA
Sexo:
FEMININO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
SOLEDADE - RS
Nome do Logradouro:
TREZE DE MAIO
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento:
24/05/2018
Idade:
7 anos

Número:
1579
Complemento:

CEP:
99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608432430
CPF Profissional Solicitante:

Diagnóstico Inicial:
DORSALGIA
Procedimentos Autorizados:
COLUNA LOMBO-SACRA

Data de Solicitação:
25/06/2025
Profissional Solicitante:
THAIS ZANATTA
Data de Aprovação:
25/06/2025
Vaga Solicitada:
1ª Vez
Vaga Consumida:
1ª Vez

CID:
M54
Cod. Unificado:
0204020069
Classificação de Risco:
AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Interno:
1350032

Data da Extração dos Dados: 25/06/2025 09:16:38

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
69406

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 007BETINE-SMS
Op. Autorizador: 007BETINE-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES:
2246961
Número:
828
Complemento:

Bairro:
CENTRO
CEP:
99300-000
Municipio:
SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
SEG • 07/07/2025 • 08:30hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
898005864939937
Nome:
MARIA VALENTTYNA CLAUS VIEIRA
Nome Social / Apelido:

Nome da Mae:
ANDREIA CLAUS VIEIRA
Sexo:
FEMININO
Data Nascimento:
24/05/2018
Idade:
7 anos
Tipo Sanguíneo:

Raça:
BRANCA
Nacionalidade:
BRASILEIRA
Naturalidade:
SOLEDADE - RS
Tipo de Logradouro:
RUA
Nome do Logradouro:
TREZE DE MAIO
Número:
1579
Complemento:

Bairro:
MISSOES
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS
CEP:
99300-000
Telefone(s):
(54) 3381-1144 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608428403
Data de Solicitação:
25/06/2025
Data de Aprovação:
25/06/2025
Vaga Solicitada:
1ª Vez
Vaga Consumida:
1ª Vez
CPF Profissional Solicitante:

Profissional Solicitante:
THAIS ZANATTA
Diagnóstico Inicial:
DORSALGIA
CID:
M54
Classificação de Risco:
AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados:
BACIA
Cod. Unificado:
0204060095
Cod. Interno:
1350054

Data da Extração dos Dados: 25/06/2025 09:09:52

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
58274

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 007BETINE-SMS
Op. Autorizador: 007BETINE-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
SEG • 07/07/2025 • 08:40hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
898005864939937
Nome da Mae:
ANDREIA CLAUS VIEIRA
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA
Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
MISSOES
Telefone(s):
(54) 3381-1144 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome:
MARIA VALENTTYNA CLAUS VIEIRA
Sexo:
FEMININO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
SOLEDADE - RS
Nome do Logradouro:
TREZE DE MAIO
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento: 24/05/2018
Idade: 7 anos
Número: 1579
Complemento: ---
CEP: 99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608430081
CPF Profissional Solicitante:

Diagnóstico Inicial:
DORSALGIA
Procedimentos Autorizados:
COLUNA CERVICAL: FUNCIONAL OU DINAMICA

Data de Solicitação: 25/06/2025
Profissional Solicitante:
THAIS ZANATTA
Data de Aprovação: 25/06/2025
Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez
CID: M54
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Unificado: *0204020050*
Cod. Interno: *1350030*

Data da Extração dos Dados: 25/06/2025 09:12:38

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
55559

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 007BETINE-SMS
Op. Autorizador: 007BETINE-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
SEG • 07/07/2025 • 13:00hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
898005864939937
Nome da Mae:
ANDREIA CLAUS VIEIRA
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
MARIA VALENTTYNA CLAUS VIEIRA
Sexo:
FEMININO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
SOLEDADE - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento: 24/05/2018
Idade: 7 anos

Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
MISSOES
Telefone(s):
(54) 3381-1144 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome do Logradouro:
TREZE DE MAIO
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Número: 1579
Complemento: ---
CEP: 99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608431074
CPF Profissional Solicitante:

Diagnóstico Inicial:
DORSALGIA
Procedimentos Autorizados:
COLUNA DORSO - LOMBAR PARA ESCOLIOSE DINAMICA

Data de Solicitação: 25/06/2025
Data de Aprovação: 25/06/2025
Profissional Solicitante:
THAIS ZANATTA

Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez

CID: M54
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Unificado: *0204020115*
Cod. Interno: *1350033*

Data da Extração dos Dados: 25/06/2025 09:14:19

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
73510

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 037RENATA-SMS
Op. Autorizador: 037RENATA-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
SEX • 04/07/2025 • 08:00hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
701003870610096
Nome da Mae:
SANTOLINA ALMEIDA DOS SANTOS
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
ROSEANA RAIMUNDO DOS SANTOS
Sexo:
FEMININO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
BLUMENAU - SC

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento: 19/02/1975
Idade: 50 anos

Tipo de Logradouro:
CAMPO
Bairro:
INTERIOR
Telefone(s):
(47) 99107-8870 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome do Logradouro:
RINCAO DOS ALUTERT
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Número: S/N
Complemento: ---
CEP: 99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608338430
CPF Profissional Solicitante:

Diagnóstico Inicial:
EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
Procedimentos Autorizados:
JOELHO : AP + LATERAL

Data de Solicitação: 24/06/2025
Data de Aprovação: 24/06/2025
Profissional Solicitante:
GLAUBERTO

Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez

CID: Z100
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Unificado: *0204060125*
Cod. Interno: *1350060*

Data da Extração dos Dados: 24/06/2025 15:43:35

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
93276

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 037RENATA-SMS
Op. Autorizador: 037RENATA-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
SEX • 04/07/2025 • 08:10hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
701003870610096
Nome da Mae:
SANTOLINA ALMEIDA DOS SANTOS
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
ROSEANA RAIMUNDO DOS SANTOS
Sexo:
FEMININO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
BLUMENAU - SC

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento: 19/02/1975
Idade: 50 anos

Tipo de Logradouro:
CAMPO
Bairro:
INTERIOR
Telefone(s):
(47) 99107-8870 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome do Logradouro:
RINCAO DOS ALUTERT
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Número: S/N
Complemento: ---
CEP: 99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608339176
CPF Profissional Solicitante:

Diagnóstico Inicial:
EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
Procedimentos Autorizados:
JOELHO : AP + LATERAL

Data de Solicitação: 24/06/2025
Data de Aprovação: 24/06/2025
Profissional Solicitante:
GLAUBERTO

Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez

CID: Z100
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Unificado: *0204060125*
Cod. Interno: *1350060*

Data da Extração dos Dados: 24/06/2025 15:45:26

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
77753

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 037RENATA-SMS
Op. Autorizador: 037RENATA-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
SEX • 04/07/2025 • 08:20hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
702408020255823
Nome da Mae:
MARIA ROSA DA VEIGA MIRANDA
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
EVANDOIR DA VEIGA MIRANDA
Sexo:
MASCULINO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
SOLEDADE - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento: 15/09/1976
Idade: 48 anos

Tipo de Logradouro:
CAMPO
Bairro:
INTERIOR
Telefone(s):
(54) 99946-5326 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome do Logradouro:
RINCAO DOS LAUTERT
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Número: S/N
Complemento: ---
CEP: 99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608341209
CPF Profissional Solicitante:

Diagnóstico Inicial:
EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
Procedimentos Autorizados:
COLUNA DORSAL : AP + LATERAL

Data de Solicitação: 24/06/2025
Data de Aprovação: 24/06/2025
Profissional Solicitante:
LEONARDO

Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez

CID: Z100
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Unificado: *0204020093*
Cod. Interno: *1350026*

Data da Extração dos Dados: 24/06/2025 15:50:10

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
61334

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:	Cod. CNES:	Op. Solicitante:	Op. Autorizador:	Op. Videofonista:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE	2245450	037RENATA-SMS	037RENATA-SMS	

UNIDADE EXECUTANTE

Nome: HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Cod. CNES: 2246961
Endereço: AV PINHEIRO MACHADO
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
Telefone: (54)3811244
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Profissional Executante: FELIPE NEWVALD
Data e Horário de Atendimento: **SEX • 04/07/2025 • 08:30hrs**

DADOS DO PACIENTE

CNS: 702408020255823
Nome: EVANDOIR DA VEIGA MIRANDA
Nome Social / Apelido: ---
Nome da Mae: MARIA ROSA DA VEIGA MIRANDA
Sexo: MASCULINO
Data Nascimento: 15/09/1976
Idade: 48 anos
Tipo Sanguíneo: ---
Raça: BRANCA
Nacionalidade: BRASILEIRA
Naturalidade: SOLEDADE - RS
Tipo de Logradouro: CAMPO
Nome do Logradouro: RINCAO DOS LAUTERT
Número: S/N
Complemento: ---
Bairro: INTERIOR
Município de Residencia: SOLEDADE - RS
CEP: 99300-000
Telefone(s): (54) 99946-5326 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:	Data de Solicitação:	Data de Aprovação:	Vaga Solicitada:	Vaga Consumida:
608341837	24/06/2025	24/06/2025	1ª Vez	1ª Vez

CPF Profissional Solicitante: ---
Profissional Solicitante: LEONARDO
Diagnóstico Inicial: EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
CID: Z100
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados: COLUNA LOMBO-SACRA
Cod. Unificado: *0204020069*
Cod. Interno: *1350032*

Data da Extração dos Dados: 24/06/2025 15:51:36

ESF CENTRO
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por RENATA DA SILVA PORTELLA em 08/07/2025 11:05 BRT | CELK Saúde v3.1.287.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16210459 Cod. Solic.: 16210460

Dados do Paciente

Nome
BERNARDINO GASPARIN

Nome Social
-

Idade
69 Anos e 9 Meses

Data Nascimento
28/09/55

CNS
706.7025.3079.9617

Sexo
Masculino

Telefone
(54) 99108-4758

Celular
(54) 99127-1340

Mãe
MARIA GASPARIN

Equipe Ref.
EQUIPE EACS

Nº da Família
3

Endereço
COMUNIDADE SANTA TEREZINHA, SN, INTERIOR, SOLEDADE - RS

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
CLINICA VITTA

Profissional Solicitante
JORGE ELI THEISEN - CRM: 27693

Dados do Agendamento

Telefone

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

CMCE

Profissional

Data
Terça-feira - 08/07/2025 - 00:00

Exames
(117497) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) - (SIGTAP - 0204030153)

Observação

Usuário: RENATA DA SILVA PORTELLA

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por ERICA PELENZE SAUER em 08/07/2025 09:34 BRT | CELK Saúde v3.1.287.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento
Cod. Solic.: 16207098

Dados do Paciente

Nome
MARINA QUEIROZ DA SILVA

Nome Social
-

Idade
4 Meses

Data Nascimento
23/02/25

CNS
706.4071.4637.5382

Sexo
Feminino

Mãe
CAMILA QUEIROZ DA SILVA

Telefone

Celular
(54) 99172-9632

Endereço
RUA OLAVO BILAC, 66 CASA, EXPEDICIONARIO, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO

Nº da Família
404

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
JULIANO COGO MACHADO - CRM: 29385

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

CMCE

Data
Terça-feira - 08/07/2025 - 00:00

Exames
(117497) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) - (SIGTAP - 0204030153)

Observação

radiografia

Usuário: ERICA PELENZE SAUER

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por RENATA DA SILVA PORTELLA em 08/07/2025 10:20 BRT | CELK Saúde v3.1.287.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16209122 Cod. Solic.: 16209123

Dados do Paciente

Nome
NADIR DE AGUIAR SOUZA

Nome Social
-

Idade
62 Anos e 6 Meses

Data Nascimento
08/01/63

CNS
706.9051.3662.7137

Sexo
Feminino

Mãe
ANGELICA MORAES DOS SANTOS

Telefone
(54) 99262-3334

Celular
(54) 99162-3334

Endereço
ESTRADA RINCÃO DOS LAUTERT, SN, interior, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
EQUIPE EACS

Nº da Família
56

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
JOSE CARLOS RUFATO - CRM: 7919

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Terça-feira - 08/07/2025 - 00:00

Exames
(117497) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) - (SIGTAP - 0204030153)

Observação

Tosse intensa, dor torácica.

Usuário: RENATA DA SILVA PORTELLA

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
43262

UNIDADE SOLICITANTE

Nome: SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE
Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 660MARGARETE-SMS
Op. Autorizador: 660MARGARETE-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome: HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Cod. CNES: 2246961
Endereço: AV PINHEIRO MACHADO
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
Telefone: (54)3811244
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Profissional Executante: FELIPE NEWVALD
Data e Horário de Atendimento: **TER • 08/07/2025 • 13:10hrs**

DADOS DO PACIENTE

CNS: 700101927583210
Nome: DANUSA MORAIS
Nome Social / Apelido: ---
Nome da Mae: AIDA MARA MORAIS
Sexo: FEMININO
Data Nascimento: 04/01/1974
Idade: 51 anos
Tipo Sanguíneo: ---
Raça: BRANCA
Nacionalidade: BRASILEIRA
Naturalidade: NOVA PRATA - RS
Tipo de Logradouro: RUA
Nome do Logradouro: ESTACIO PEDROSO
Número: 130
Complemento: CASA
Bairro: BOTUCARAI
Município de Residencia: SOLEDADE - RS
CEP: 99300-000
Telefone(s): (54) 99601-1869 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação: **608564181**
Data de Solicitação: 25/06/2025
Data de Aprovação: 25/06/2025
Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez
CPF Profissional Solicitante: ---
Profissional Solicitante: IDANIA
Diagnóstico Inicial: EXAME ESPECIAL DE RASTREAMENTO ("SCREENING") DE NEOPLASIAS
CID: Z12
Classificação de Risco: AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados: TORAX : PA E PERFIL
Cod. Unificado: *0204030153*
Cod. Interno: *1350072*

Data da Extração dos Dados: 25/06/2025 13:59:03

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
44463

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:	Cod. CNES:	Op. Solicitante:	Op. Autorizador:	Op. Videofonista:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE	2245450	660MARGARETE-SMS	660MARGARETE-SMS	

UNIDADE EXECUTANTE

Nome: HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Cod. CNES: 2246961
Endereço: AV PINHEIRO MACHADO
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
Telefone: (54)3811244
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Profissional Executante: FELIPE NEWVALD
Data e Horário de Atendimento: **TER • 08/07/2025 • 08:40hrs**

DADOS DO PACIENTE

CNS: 700101927583210
Nome: DANUSA MORAIS
Nome Social / Apelido: ---
Nome da Mae: AIDA MARA MORAIS
Sexo: FEMININO
Data Nascimento: 04/01/1974
Idade: 51 anos
Tipo Sanguíneo: ---
Raça: BRANCA
Nacionalidade: BRASILEIRA
Naturalidade: NOVA PRATA - RS
Tipo de Logradouro: RUA
Nome do Logradouro: ESTACIO PEDROSO
Número: 130
Complemento: CASA
Bairro: BOTUCARAI
Município de Residencia: SOLEDADE - RS
CEP: 99300-000
Telefone(s): (54) 99601-1869 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:	Data de Solicitação:	Data de Aprovação:	Vaga Solicitada:	Vaga Consumida:
608563511	25/06/2025	25/06/2025	1ª Vez	1ª Vez

CPF Profissional Solicitante: ---
Profissional Solicitante: IDANIA
Diagnóstico Inicial: EXAME ESPECIAL DE RASTREAMENTO ("SCREENING") DE NEOPLASIAS
CID: Z12
Classificação de Risco: AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados: SEIOS DA FACE : F.N. , M.N. , LATERAL - HIRTZ
Cod. Unificado: *0204010144*
Cod. Interno: *1350011*

Data da Extração dos Dados: 25/06/2025 13:57:24

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
90215

UNIDADE SOLICITANTE

Nome: SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE
Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 660MARGARETE-SMS
Op. Autorizador: 660MARGARETE-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome: HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Cod. CNES: 2246961
Endereço: AV PINHEIRO MACHADO
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
Telefone: (54)3811244
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Profissional Executante: FELIPE NEWVALD
Data e Horário de Atendimento: **TER • 08/07/2025 • 08:00hrs**

DADOS DO PACIENTE

CNS: 709800015129897
Nome: MARLI DO CARMO DOS SANTOS SOUZA
Nome Social / Apelido: ---
Nome da Mae: EDITH DOS SANTOS SOUZA
Sexo: FEMININO
Data Nascimento: 29/02/1972
Idade: 53 anos
Tipo Sanguíneo: ---
Raça: BRANCA
Nacionalidade: BRASILEIRA
Naturalidade: SOLEDADE - RS
Tipo de Logradouro: CAMPO
Nome do Logradouro: POSSE GENEROSO
Número: S/N
Complemento: ---
Bairro: INTERIOR
Município de Residencia: SOLEDADE - RS
CEP: 99300-000
Telefone(s): (54) 99164-6574 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação: **608440781**
Data de Solicitação: 25/06/2025
Data de Aprovação: 25/06/2025
Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez
CPF Profissional Solicitante: ---
Profissional Solicitante: IDANIA
Diagnóstico Inicial: EXAME ESPECIAL DE RASTREAMENTO ("SCREENING") DE NEOPLASIAS
CID: Z12
Classificação de Risco: AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados: COTOVELO
Cod. Unificado: *0204040078*
Cod. Interno: *1350047*

Data da Extração dos Dados: 25/06/2025 09:30:35

ESF CENTRO
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por RENATA DA SILVA PORTELLA em 08/07/2025 11:04 BRT | CELK Saúde v3.1.287.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16210138 Cod. Solic.: 16210139

Dados do Paciente

Nome
LORENEI DA SILVA

Nome Social
-

Idade
56 Anos e 3 Meses

Data Nascimento
12/03/69

CNS
702.5023.0797.9030

Sexo
Feminino

Mãe
LEONDINA RODRIGUES DA SILVA

Telefone
(54) 99171-1466

Celular
(54) 99171-1466

Endereço
RUA ULISSES GUIMARÃES, 35 CASA, PRIMAVERA, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO BOTUCARAI -

Nº da Família
161

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
GETULIO DIAS VASCONCELOS SOLEDADE

Profissional Solicitante
GETULIO DIAS DE VASCONCELLOS - CRM: 7795

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Terça-feira - 08/07/2025 - 00:00

Exames
(117497) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) - (SIGTAP - 0204030153)

Observação

Usuário: RENATA DA SILVA PORTELLA

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
50003

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 035LUANA-SMS
Op. Autorizador: 035LUANA-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
TER • 08/07/2025 • 13:20hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
708605105208190
Nome da Mae:
ALMEDORINA FRANTZ HAAS
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
NOEMI HAAS
Sexo:
FEMININO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
RODEIO BONITO - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento:
23/08/1964
Idade:
60 anos

Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
BOTUCARAI
Telefone(s):
(54) 9125-1446 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome do Logradouro:
LUCIO DIAS HILARIO
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Número:
85
CEP:
99300-000
Complemento:

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608577728
CPF Profissional Solicitante:

Diagnóstico Inicial:
EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
Procedimentos Autorizados:
TORAX : PA E PERFIL

Data de Solicitação:
25/06/2025
Profissional Solicitante:
LUCIANO

Data de Aprovação:
25/06/2025

Vaga Solicitada:
1ª Vez
Vaga Consumida:
1ª Vez

CID:
Z100
Cod. Unificado:
0204030153

Classificação de Risco:
AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Interno:
1350072

Data da Extração dos Dados: 25/06/2025 14:28:26

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
58894

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 914GRAZIELA
Op. Autorizador: 914GRAZIELA
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
TER • 08/07/2025 • 13:00hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
702003347981686
Nome da Mae:
LEILA MARONEZI
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
JORDANA MARONEZI MUNIZ
Sexo:
FEMININO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
SOLEDADE - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento:
15/12/2003
Idade:
21 anos

Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
FONTES
Telefone(s):
(54) 99143-4349 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome do Logradouro:
ALDINO LOUREIRO
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Número:
714
Complemento:
CASA
CEP:
99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608296550
CPF Profissional Solicitante:

Diagnóstico Inicial:
EXAME DE ROTINA DE SAUDE DA CRIANCA
Procedimentos Autorizados:
SEIOS DA FACE : F.N. , M.N. , LATERAL - HIRTZ

Data de Solicitação:
24/06/2025
Data de Aprovação:
24/06/2025
Profissional Solicitante:
ELIZIANE ALVES FIGUEREDO

Vaga Solicitada:
1ª Vez
Vaga Consumida:
1ª Vez

CID:
Z001
Cod. Unificado:
0204010144
Classificação de Risco:
AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Interno:
1350011

Data da Extração dos Dados: 24/06/2025 14:06:03

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
40083

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 037RENATA-SMS
Op. Autorizador: 037RENATA-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
TER • 08/07/2025 • 13:30hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
708402750894766
Nome da Mae:
SANTA DA SILVA BATISTA
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
MARIA LIDIA BATISTA DE ASSIS
Sexo:
FEMININO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
FONTOURA XAVIER - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento: 09/08/1950
Idade: 74 anos

Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
MISSOES
Telefone(s):
(54) 99964-0127 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome do Logradouro:
GETULIO VARGAS
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Número: 981
Complemento: ---
CEP: 99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608581263
CPF Profissional Solicitante:

Diagnóstico Inicial:
EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
Procedimentos Autorizados:
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE

Data de Solicitação: 25/06/2025
Data de Aprovação: 25/06/2025
Profissional Solicitante:
GLAUBERTO

Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez

CID: Z100
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Unificado: *0204060150*
Cod. Interno: *1350160*

Data da Extração dos Dados: 25/06/2025 14:35:17

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
81143

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 037RENATA-SMS
Op. Autorizador: 037RENATA-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES:
2246961
Número:
828
Complemento:

Bairro:
CENTRO
CEP:
99300-000
Municipio:
SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
TER • 08/07/2025 • 13:40hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
708402750894766
Nome da Mae:
SANTA DA SILVA BATISTA
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
MARIA LIDIA BATISTA DE ASSIS
Sexo:
FEMININO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
FONTOURA XAVIER - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento:
09/08/1950
Idade:
74 anos

Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
MISSOES
Telefone(s):
(54) 99964-0127 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome do Logradouro:
GETULIO VARGAS
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Número:
981
CEP:
99300-000
Complemento:

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608581853
CPF Profissional Solicitante:

Diagnóstico Inicial:
EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
Procedimentos Autorizados:
COLUNA LOMBO-SACRA

Data de Solicitação:
25/06/2025
Profissional Solicitante:
GLAUBERTO

Data de Aprovação:
25/06/2025

Vaga Solicitada:
1ª Vez

Vaga Consumida:
1ª Vez

CID:
Z100
Cod. Unificado:
0204020069

Classificação de Risco:
AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Interno:
1350032

Data da Extração dos Dados: 25/06/2025 14:36:22

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por JORDANA OTTONI CORNELI em 08/07/2025 13:59 BRT | CELK Saúde v3.1.287.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16219772 Cod. Solic.: 16219773

Dados do Paciente

Nome
ROSANE ISRAEL DA SILVA

Nome Social
-

Idade
52 Anos e 4 Meses

Data Nascimento
23/02/73

CNS
706.7052.2285.8720

Sexo
Feminino

Mãe
MARIA CECILIA DA SILVA

Telefone

Celular
(54) 99943-1696

Endereço
RUA VO SISSI, 55, ipiranga, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO IPIRANGA

Nº da Família
254

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
RUBENS BASTOLA BRENNER

Profissional Solicitante
RUBENS BASTOLLA BRENNER - CRM: 9427

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
RUBENS BASTOLLA BRENNER - CRM: 9427

CMCE

Data
Terça-feira - 08/07/2025 - 00:00

Exames
(117517) RADIOGRAFIA DE COTOVELO - (SIGTAP - 0204040078)

Observação

DOR APÓS TRAUMA COM RX ANTERIOR NORMAL, ´PROVÁVEL FRATURA SEM DIAGNÓSTICO

Usuário: JORDANA OTTONI CORNELI

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por JORDANA OTTONI CORNELI em 08/07/2025 14:07 BRT | CELK Saúde v3.1.287.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16221467 Cod. Solic.: 16221468

Dados do Paciente

Nome
SERGIO PAULO NAZARI

Nome Social
-

Idade
64 Anos e 2 Meses

Data Nascimento
15/04/61

CNS
203.7987.2034.0002

Sexo
Masculino

Mãe
DORALINA TEIXEIRA NAZARI

Telefone
(54) 99210-6836

Celular

Endereço
COMUNIDADE SANTA TEREZINHA, SN, INTERIOR, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
EQUIPE EACS

Nº da Família
6

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
JOSE CARLOS RUFATO - CRM: 7919

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
JOSE CARLOS RUFATO - CRM: 7919

CMCE

Data
Terça-feira - 08/07/2025 - 00:00

Exames
(117481) RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) - (SIGTAP - 0204030072)

Observação

Contusão

Usuário: JORDANA OTTONI CORNELI

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

ESF CENTRO
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por JORDANA OTTONI CORNELI em 08/07/2025 15:23 BRT | CELK Saúde v3.1.287.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16225379 Cod. Solic.: 16225380

Dados do Paciente

Nome
RUBIELI TAGINI VITSRKI SAURIN

Nome Social
-

Idade
23 Anos e 11 Meses

Data Nascimento
21/07/01

CNS
700.6019.2883.0470

Sexo
Feminino

Mãe
INEZ VITSRKI

Telefone

Celular
(54) 99675-5959

Endereço
RUA TV. ADROALDO PORTELA MACEDO, 40 CASA, FONTES, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO FONTES

Nº da Família
1258

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
CLINICA VITTA

Profissional Solicitante
JORGE ELI THEISEN - CRM: 27693

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
JORGE ELI THEISEN - CRM: 27693

CMCE

Data
Terça-feira - 08/07/2025 - 00:00

Exames
(117497) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) - (SIGTAP - 0204030153)

Observação

Usuário: JORDANA OTTONI CORNELI

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
27653

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 035LUANA-SMS
Op. Autorizador: 035LUANA-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
QUI • 03/07/2025 • 13:20hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
705004674302655
Nome da Mae:
SOLEDADE NUNES DE CARVALHO
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
ANTONIO CARLOS NUNES DE CARVALHO
Sexo:
MASCULINO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
IBIRAPUITA - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento: 25/11/1958
Idade: 66 anos

Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
BOTUCARAI/PRIMAVERA

Nome do Logradouro:
NEI VILASBOAS
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Número: 353
Complemento: ---
CEP: 99300-000

Telefone(s):
(54) 99188-0298 • (54) 99103-1679 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608293343
CPF Profissional Solicitante:

Diagnóstico Inicial:
EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
Procedimentos Autorizados:
TORAX : PA E PERFIL

Data de Solicitação: 24/06/2025
Data de Aprovação: 24/06/2025
Profissional Solicitante:
LUCIANO

Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez

CID: Z100
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Unificado: *0204030153*
Cod. Interno: *1350072*

Data da Extração dos Dados: 24/06/2025 13:56:32

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SOLEDADE
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por OLITA CAMINI VEIGA em 22/07/2025 10:47 BRT | CELK Saúde v3.1.289.3 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento
Cod. Solic.: 16485469

Dados do Paciente

Nome
IVONE DOS SANTOS OLIVEIRA

Nome Social
-

Idade
40 Anos e 11 Meses

Data Nascimento
17/08/84

CNS
706.2080.7853.3766

Sexo
Feminino

Mãe
SALETE DOS SANTOS

Telefone
(54) 3381-9016

Celular
(54) 99127-7564

Endereço
RUA JACOB HAAS, 90 CASA, BOTUCARAI BOM JESUS, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO BOTUCARAI-

Nº da Família
481

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
OUTROS

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Segunda-feira - 07/07/2025 - 00:00

Exames
(117525) RADIOGRAFIA DE OMOPLATA OU ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) - (SIGTAP - 0204040116)

Observação

Usuário: OLITA CAMINI VEIGA

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SOLEDADE
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por OLITA CAMINI VEIGA em 22/07/2025 10:43 BRT | CELK Saúde v3.1.289.3 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento
Cod. Solic.: 16485295

Dados do Paciente

Nome
IVONE DOS SANTOS OLIVEIRA

Nome Social
-

Idade
40 Anos e 11 Meses

Data Nascimento
17/08/84

CNS
706.2080.7853.3766

Sexo
Feminino

Mãe
SALETE DOS SANTOS

Telefone
(54) 3381-9016

Celular
(54) 99127-7564

Endereço
RUA JACOB HAAS, 90 CASA, BOTUCARAI BOM JESUS, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO BOTUCARAI-

Nº da Família
481

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
OUTROS

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Segunda-feira - 07/07/2025 - 00:00

Exames
(117525) RADIOGRAFIA DE OMOPLATA OU ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) - (SIGTAP - 0204040116)

Observação

Usuário: OLITA CAMINI VEIGA

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SOLEDADE
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por OLITA CAMINI VEIGA em 22/07/2025 10:53 BRT | CELK Saúde v3.1.289.3 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento
Cod. Solic.: 16485828

Dados do Paciente

Nome
JOAO MORAIS SCHNEIDER

Nome Social
-

Idade
67 Anos e 1 Mês

Data Nascimento
05/06/58

CNS
700.9019.2774.3997

Sexo
Masculino

Mãe
DORVALINA MORAIS

Telefone
(54) 99126-5084

Celular
(54) 99126-5084

Endereço
1A TRAVESSA MARECHAL HERMES, 133 CASA, EXPEDICIONARIO, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO

Nº da Família
32

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
OUTROS

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Segunda-feira - 07/07/2025 - 00:00

Exames
(117497) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) - (SIGTAP - 0204030153)

Observação

Usuário: OLITA CAMINI VEIGA

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SOLEDADE
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por OLITA CAMINI VEIGA em 22/07/2025 10:50 BRT | CELK Saúde v3.1.289.3 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento
Cod. Solic.: 16485642

Dados do Paciente

Nome
MARIA SELOIR FOGACA DA SILVA

Nome Social
-

Idade
52 Anos e 9 Meses

Data Nascimento
23/09/72

CNS
709.8070.7276.9596

Sexo
Feminino

Mãe
ENEDINA TEREZINHA DA SILVA

Telefone

Celular
(54) 99191-7026

Endereço
AVENIDA JULIO DE CASTILHOS, 2656 CASA, EXPEEDICIONARIO, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO

Nº da Família
519

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
OUTROS

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Segunda-feira - 07/07/2025 - 00:00

Raio x Tórax

Observação

Usuário: OLITA CAMINI VEIGA

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
78492

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 037RENATA-SMS
Op. Autorizador: 037RENATA-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
QUA • 09/07/2025 • 13:40hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
701008835543099
Nome da Mae:
FRANCISCA PRATES DOS SANTOS
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
NELY DOS SANTOS DA SILVA
Sexo:
FEMININO
Raça:
AMARELA
Naturalidade:
SOLEDADE - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento: 04/03/1963
Idade: 62 anos

Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
PRIMAVERA
Telefone(s):
(54) 3381-3457 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome do Logradouro:
OSCAR LEITE
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Número: 09
Complemento: CASA
CEP: 99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608749768
CPF Profissional Solicitante:
206.315.370-15
Diagnóstico Inicial:
EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
Procedimentos Autorizados:
SEIOS DA FACE : F.N. , M.N. , LATERAL - HIRTZ

Data de Solicitação: 26/06/2025
Profissional Solicitante:
JOSE CARLOS RUFATO

Data de Aprovação: 26/06/2025

Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez

CID: Z100
Cod. Unificado: *0204010144*

Classificação de Risco:
AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Interno: *1350011*

Data da Extração dos Dados: 26/06/2025 10:05:42

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
68846

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 035LUANA-SMS
Op. Autorizador: 035LUANA-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
QUA • 09/07/2025 • 13:30hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
702000307327184
Nome da Mae:
HELENA TEREZINHA DE CAMPOS
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
MILENNE DE CAMPOS DE MORAES
Sexo:
FEMININO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
SOLEDADE - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento: 13/06/1991
Idade: 34 anos

Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
BOTUCARAI
Telefone(s):
(54) 99129-5675 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome do Logradouro:
RUA B
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Número: 14
Complemento: ---
CEP: 99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608738741
CPF Profissional Solicitante:

Diagnóstico Inicial:
EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
Procedimentos Autorizados:
TORAX : PA E PERFIL

Data de Solicitação: 26/06/2025
Data de Aprovação: 26/06/2025
Profissional Solicitante:
LUCIANO

Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez

CID: Z100
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Unificado: *0204030153*
Cod. Interno: *1350072*

Data da Extração dos Dados: 26/06/2025 09:48:17

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
15855

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 035LUANA-SMS
Op. Autorizador: 035LUANA-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
QUA • 09/07/2025 • 13:10hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
705605458403916
Nome da Mae:
JENIZ BORGES DOS SANTOS
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
ADAIR DOS SANTOS
Sexo:
MASCULINO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
SOBRADINHO - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento: 26/02/1971
Idade: 54 anos

Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
BOTUCARAI
Telefone(s):

Nome do Logradouro:
FREI OLIVIO MUCCELIN
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Número: 48
Complemento: CASA
CEP: 99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608713545
CPF Profissional Solicitante:

Diagnóstico Inicial:
EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
Procedimentos Autorizados:
TORAX : PA E PERFIL

Data de Solicitação: 26/06/2025
Data de Aprovação: 26/06/2025
Profissional Solicitante:
LUCIANO

Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez

CID:
Z100
Cod. Unificado:
0204030153

Classificação de Risco:
AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Interno:
1350072

Data da Extração dos Dados: 26/06/2025 09:07:04

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
81748

UNIDADE SOLICITANTE

Nome: SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE
Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 035LUANA-SMS
Op. Autorizador: 035LUANA-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome: HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Cod. CNES: 2246961
Endereço: AV PINHEIRO MACHADO
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
Telefone: (54)3811244
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Profissional Executante: FELIPE NEWVALD
Data e Horário de Atendimento: **QUA • 09/07/2025 • 13:20hrs**

DADOS DO PACIENTE

CNS: 705605458403916
Nome: ADAIR DOS SANTOS
Nome Social / Apelido: ---
Nome da Mae: JENIZ BORGES DOS SANTOS
Sexo: MASCULINO
Data Nascimento: 26/02/1971
Idade: 54 anos
Tipo Sanguíneo: ---
Raça: BRANCA
Nacionalidade: BRASILEIRA
Naturalidade: SOBRADINHO - RS
Tipo de Logradouro: RUA
Nome do Logradouro: FREI OLIVIO MUCCELIN
Número: 48
Complemento: CASA
Bairro: BOTUCARAI
Município de Residencia: SOLEDADE - RS
CEP: 99300-000
Telefone(s): ---

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação: **608713823**
Data de Solicitação: 26/06/2025
Data de Aprovação: 26/06/2025
Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez
CPF Profissional Solicitante: ---
Profissional Solicitante: LUCIANO
Diagnóstico Inicial: EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
CID: Z100
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados: COSTELAS - POR HEMITORAX
Cod. Unificado: *0204030072*
Cod. Interno: *1350043*

Data da Extração dos Dados: 26/06/2025 09:07:32

ESF FONTES
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por FERNANDA GERMANY em 09/07/2025 14:00 BRT | CELK Saúde v3.1.287.2 - CELK SISTEMAS LT

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16252541 Cod. Solic.: 16252542

Dados do Paciente

Nome
ANTONIO PAZ

Nome Social
-

Idade
68 Anos

Data Nascimento
14/06/57

CNS
707.0078.9693.5939

Sexo
Masculino

Mãe
SANTA ALZIRA PAZ

Telefone

Celular
(54) 99665-8242

Endereço
RUA CORONEL TOMAZIO/ERNESTO GHELLER, 76, fontes, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO FONTES

Nº da Família
272

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESF FONTES

Profissional Solicitante
GIULIA FRANCA MACULAN - CRM: 56195

Dados do Agendamento

Local
ESF FONTES

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Quarta-feira - 09/07/2025 - 14:00

Exames
(117585) RADIOGRAFIA DE COXA - (SIGTAP - 0204060117)
(117587) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) - (SIGTAP - 0204060125)

Observação

Paciente tem história de fratura de fêmur há 1 ano, ainda faz uso de muleta p/ deambular
Recentemente iniciou com dor no joelho, tem PTJ, que fez 8 meses antes da fx.

Não tem bom adm após reabilitação da fratura.

Usuário: FERNANDA GERMANY

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por ERICA PELENZE SAUER em 09/07/2025 14:55 BRT | CELK Saúde v3.1.287.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento
Cod. Solic.: 16256232

Dados do Paciente

Nome
JAQUELINA DA SILVA VIEIRA

Nome Social
-

Idade
43 Anos e 3 Meses

Data Nascimento
09/04/82

CNS
705.0052.8892.4053

Sexo
Feminino

Mãe
IVONE SANTOS DA SILVA

Telefone
(54) 3381-9009

Celular
(54) 99192-4877

Endereço
RUA marechal hermes, 101, espedicionario, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.

Nº da Família

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
JOAO ALFREDO D AVIZ - CRM: 10341

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

CMCE

Data
Quarta-feira - 09/07/2025 - 00:00

Exames
(117519) RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO - (SIGTAP - 0204040086)

Observação

....

Usuário: ERICA PELENZE SAUER

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por ERICA PELENZE SAUER em 09/07/2025 15:12 BRT | CELK Saúde v3.1.287.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16254463 Cod. Solic.: 16254464

Dados do Paciente

Nome
SIRLEI DE FATIMA FERNANDES

Nome Social
-

Idade
65 Anos e 8 Meses

Data Nascimento
07/11/59

CNS
704.8090.4217.3548

Sexo
Feminino

Mãe
MARIA FRANCISCA SEVERO

Telefone

Celular
(54) 99617-6800

Endereço
RUA ARROIO DO TIGRE, 498, IPIRANGA, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.

Nº da Família

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
ROGER VIDALETTI DIPP - CRM: 31273

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

CMCE

Data
Quarta-feira - 09/07/2025 - 00:00

Exames
(117527) RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) - (SIGTAP - 0204040124)

Observação

Dor punho direito + leve limitação ADM.

Usuário: ERICA PELENZE SAUER

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por RENATA DA SILVA PORTELLA em 08/07/2025 14:44 BRT | CELK Saúde v3.1.287.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16223424 Cod. Solic.: 16223425

Dados do Paciente

Nome
CLAUDIA MARABEL PETRONA

Nome Social
-

Idade
51 Anos e 3 Meses

Data Nascimento
04/04/74

CNS
705.6034.3192.4417

Sexo
Feminino

Mãe
CLARINHA VIANA

Telefone
(54) 99139-8656

Celular
(54) 99675-5979

Endereço
AVENIDA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 2049 apto 301, MISSÕES, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.

Nº da Família

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
JOAO ALFREDO D AVIZ - CRM: 10341

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Terça-feira - 08/07/2025 - 00:00

Exames
(117497) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) - (SIGTAP - 0204030153)

Observação

px tabagista crônica - com tosse, - dor torácica -

Usuário: RENATA DA SILVA PORTELLA

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por RENATA DA SILVA PORTELLA em 08/07/2025 13:13 BRT | CELK Saúde v3.1.287.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento
Cod. Solic.: 16218029

Dados do Paciente

Nome
ELIZABETE SANTOS DA SILVA

Nome Social
-

Idade
56 Anos e 3 Meses

Data Nascimento
18/03/69

CNS
700.0093.9597.1708

Sexo
Feminino

Mãe
LOURDES SANTOS DA SILVA

Telefone

Celular
(54) 99676-8906

Endereço
RUA RUA ELI CORBELLINI, 116 CASA/FUNDOS, ipiranga, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO IPIRANGA

Nº da Família
116

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
GLAUBERTO HILARIO BROCKSTEDT - CRM: 20107

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Terça-feira - 08/07/2025 - 00:00

Exames
(117453) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA - (SIGTAP - 0204020069)

Observação

Usuário: RENATA DA SILVA PORTELLA

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por RENATA DA SILVA PORTELLA em 08/07/2025 15:52 BRT | CELK Saúde v3.1.287.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16227140 Cod. Solic.: 16227141

Dados do Paciente

Nome
ADAO MANOEL DOS SANTOS

Nome Social
-

Idade
72 Anos e 8 Meses

Data Nascimento
17/10/52

CNS
706.0098.3741.2945

Sexo
Masculino

Mãe
SOLEDADE ALICE J SANTOS

Telefone
(54) 99261-7967

Celular
(54) 99261-7967

Endereço
RUA PEDRO BAMBINI, 134 CASA B, PRIMAVERA, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO BOTUCARAI -

Nº da Família
118

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
VIVIANE SCHAFFER BORGES LEONEL - CRM: 42147

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Terça-feira - 08/07/2025 - 00:00

Exames
(117581) RADIOGRAFIA DE BACIA - (SIGTAP - 0204060095)
(117453) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA - (SIGTAP - 0204020069)

Observação

PACIENTE COM QUEIXA DE DOR NA SINFISE PUBIANA

Usuário: RENATA DA SILVA PORTELLA

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por ERICA PELENZE SAUER em 09/07/2025 09:52 BRT | CELK Saúde v3.1.287.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16241564 Cod. Solic.: 16241565

Dados do Paciente

Nome
MATHEUS PEREIRA BETTIN

Nome Social
-

Idade
6 Anos e 10 Meses

Data Nascimento
06/09/18

CNS
708.4062.5319.1469

Sexo
Masculino

Mãe
FABIANE PEREIRA

Telefone
(54) 99101-8488

Celular
(54) 99101-8488

Endereço
ESTRADA RINCAO DOS COELHOS, SN CASA, INTERIOR, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
EQUIPE EACS

Nº da Família
1

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
CLEUSA SALETE SCIPIONI DA ROCHA - CRM: 15770

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Quarta-feira - 09/07/2025 - 00:00

Exames
(117429) RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) - (SIGTAP - 0204010144)

Observação

Usuário: ERICA PELENZE SAUER

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por ERICA PELENZE SAUER em 09/07/2025 09:12 BRT | CELK Saúde v3.1.287.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16228216 Cod. Solic.: 16228217

Dados do Paciente

Nome
NAURA REGIANE GOMES DE CAMARGO

Nome Social
-

Idade
55 Anos e 4 Meses

Data Nascimento
09/03/70

CNS
708.2061.2883.1646

Sexo
Feminino

Mãe
TRINDADE GOMES DE CAMARGO

Telefone

Celular
(54) 99322-3018

Endereço
10A TRAVESSA MARAU, 71, IPIRANGA, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO IPIRANGA

Nº da Família
174

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
JOAO CARLOS NIEDERAUER SOLEDADE

Profissional Solicitante
JOAO CARLOS DA SILVA NIEDERAUER - CRM: 9157

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

CMCE

Data
Terça-feira - 08/07/2025 - 00:00

Exames
(117429) RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) - (SIGTAP - 0204010144)

Observação

Usuário: ERICA PELENZE SAUER

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por ERICA PELENZE SAUER em 09/07/2025 13:49 BRT | CELK Saúde v3.1.287.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16251154 Cod. Solic.: 16251155

Dados do Paciente

Nome
JOCELI SILVA DE LIMA

Nome Social
-

Idade
70 Anos e 6 Meses

Data Nascimento
10/12/54

CNS
705.0018.8832.7052

Sexo
Feminino

Mãe
NELY SILVA DE LIMA

Telefone

Celular
(51) 98048-7266

Endereço
RUA LAIDES BORGES, 565 AP 02, BOTUCARAÍ, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO BOTUCARAI-

Nº da Família
387

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
GLAUBERTO HILARIO BROCKSTEDT - CRM: 20107

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

CMCE

Data
Quarta-feira - 09/07/2025 - 00:00

Exames
(117585) RADIOGRAFIA DE COXA - (SIGTAP - 0204060117)

Observação

CONTROLE FRATURA FEMUR

Usuário: ERICA PELENZE SAUER

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
86014

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 799EVELINE-SMS
Op. Autorizador: 799EVELINE-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES:
2246961
Número:
828
Complemento:

Bairro:
CENTRO
CEP:
99300-000
Municipio:
SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
QUA • 09/07/2025 • 08:30hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
703207643249595
Nome da Mae:
ELVIRA DOS SANTOS
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA
Tipo de Logradouro:
LOTEAMENTO
Bairro:
FONTES
Telefone(s):

Nome:
GENESSI DOS SANTOS
Sexo:
FEMININO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
MORMACO - RS
Nome do Logradouro:
DONA SINHA
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento:
04/09/1976
Idade:
48 anos

Número:

Complemento:

CEP:
99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608680672
CPF Profissional Solicitante:

Diagnóstico Inicial:
EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
Procedimentos Autorizados:
JOELHO : AP + LATERAL

Data de Solicitação:
26/06/2025
Profissional Solicitante:
OUTRO
Data de Aprovação:
26/06/2025
Vaga Solicitada:
1ª Vez
Vaga Consumida:
1ª Vez

CID:
Z100
Classificação de Risco:
AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Unificado:
0204060125
Cod. Interno:
1350060

Data da Extração dos Dados: 26/06/2025 07:57:47

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
10898

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 007ANDERSON-SMS
Op. Autorizador: 007ANDERSON-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
CEP: 99300-000
Bairro: CENTRO
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
QUA • 09/07/2025 • 08:40hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
708601010783585
Nome da Mae:
JANE RAQUEL DO AMARAL MATTOS
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA
Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
CENTRO
Telefone(s):
(54) 99159-6590 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome:
FILIPE SAMUEL TAUCHEN DE OLIVEIRA MATTOS
Sexo:
MASCULINO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
SANTA MARIA - RS
Nome do Logradouro:
CORONEL FALKEMBACH
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Nome Social / Apelido: ---
Data Nascimento: 29/05/2010
Idade: 15 anos
Número: 2130
Complemento: ---
CEP: 99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608626102
CPF Profissional Solicitante:
245.583.540-53
Diagnóstico Inicial:
DOR LOMBAR BAIXA
Procedimentos Autorizados:
JOELHO : AP + LATERAL

Data de Solicitação: 25/06/2025
Data de Aprovação: 25/06/2025
Profissional Solicitante:
RUBENS BASTOLLA BRENNER

Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez

CID: M545
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Unificado: *0204060125*
Cod. Interno: *1350060*

Data da Extração dos Dados: 25/06/2025 16:02:53

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
84093

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 007BETINE-SMS
Op. Autorizador: 007BETINE-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
QUA • 09/07/2025 • 08:10hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
706000393299744
Nome da Mae:
VIVIANE PIMENTEL CARDOSO
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
DEIVID PIMENTEL CARDOSO
Sexo:
MASCULINO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
SOLEDADE - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento: 20/09/2002
Idade: 22 anos

Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
IPIRANGA
Telefone(s):
(54) 3381-4199 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome do Logradouro:
ALDO PORTO
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Número: 46
Complemento: ---
CEP: 99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608446835
CPF Profissional Solicitante:

Data de Solicitação: 25/06/2025
Profissional Solicitante:
WAGNER SCHONHORST

Data de Aprovação: 25/06/2025
Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez

Diagnóstico Inicial:
ACHADOS ANORMAIS, DE EXAMES PARA DIAGNOSTICO POR IMAGEM, DO PULMAO
Procedimentos Autorizados:
TORAX : PA E PERFIL

CID: R91
Cod. Unificado: *0204030153*
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Interno: *1350072*

Data da Extração dos Dados: 25/06/2025 09:39:22

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
61035

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 007BETINE-SMS
Op. Autorizador: 007BETINE-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
QUA • 09/07/2025 • 08:00hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
706000393299744
Nome da Mae:
VIVIANE PIMENTEL CARDOSO
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
DEIVID PIMENTEL CARDOSO
Sexo:
MASCULINO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
SOLEDADE - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento: 20/09/2002
Idade: 22 anos

Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
IPIRANGA
Telefone(s):
(54) 3381-4199 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome do Logradouro:
ALDO PORTO
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Número: 46
Complemento: ---
CEP: 99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608446201
CPF Profissional Solicitante:

Data de Solicitação: 25/06/2025
Profissional Solicitante:
WAGNER SCHONHORST

Data de Aprovação: 25/06/2025

Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez

Diagnóstico Inicial:
FRATURA DE OUTRAS PARTES DA COLUNA LOMBOSSACRA E DA PELVE E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS

CID: S328
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO

Procedimentos Autorizados:
COLUNA LOMBO-SACRA

Cod. Unificado: *0204020069*
Cod. Interno: *1350032*

Data da Extração dos Dados: 25/06/2025 09:38:22

ESF PRIMAVERA
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por PATRICIA MALLMANN TREVISOL em 09/07/2025 16:48 BRT | CELK Saúde v3.1.287.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16259868 Cod. Solic.: 16259869

Dados do Paciente

Nome
SOFIA VIEIRA NEVES

Nome Social
-

Idade
2 Anos e 5 Meses

Data Nascimento
09/02/23

CNS
702.3061.5393.4119

Sexo
Feminino

Mãe
RAQUEL DOS SANTOS

Telefone
(54) 3381-9004

Celular
(54) 99672-1551

Endereço
RUA lucio dias hilario, 40, primavera, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.

Nº da Família

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESF PRIMAVERA SOLEDADE

Profissional Solicitante
MIGUEL ANGELO DE ALMEIDA SAURIN - CRM: 20912

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

CMCE

Data
Quarta-feira - 09/07/2025 - 16:47

Exames
(117553) RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) - (SIGTAP - 0204050138)
(117497) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) - (SIGTAP - 0204030153)

Observação

Criança com distenção abdominal, apática, com desconforto e chorosa. Ao Hospital(se não autorizada em secretaria de saúde)

Usuário: PATRICIA MALLMANN TREVISOL

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
38975

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 914GRAZIELA
Op. Autorizador: 914GRAZIELA
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES:
2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
QUI • 10/07/2025 • 08:20hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
704607126329727
Nome da Mae:
CATIANE DE OLIVEIRA DA SILVA
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
DAVY DA SILVA DOS SANTOS
Sexo:
MASCULINO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
SOLEDADE - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento: 05/04/2014
Idade: 11 anos

Tipo de Logradouro:
RUA
Nome do Logradouro:
ARVOREZINHA
Número: 413
Complemento: ---
Bairro:
IPIRANGA
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS
CEP:
99300-000
Telefone(s):
(54) 99621-2089 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608858371
Data de Solicitação: 26/06/2025
Data de Aprovação: 26/06/2025
Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez
CPF Profissional Solicitante:

Profissional Solicitante:
ELIZIANE ALVES FIGUEREDO
Diagnóstico Inicial:
EXAME DE ROTINA DE SAUDE DA CRIANCA
CID: Z001
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados:
CRANIO : PA + LATERAL
Cod. Unificado: *0204010080*
Cod. Interno: *1350002*

Data da Extração dos Dados: 26/06/2025 14:14:08

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
60047

UNIDADE SOLICITANTE

Nome: SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE
Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 035LUANA-SMS
Op. Autorizador: 035LUANA-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome: HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Cod. CNES: 2246961
Endereço: AV PINHEIRO MACHADO
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
Telefone: (54)3811244
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Profissional Executante: FELIPE NEWVALD
Data e Horário de Atendimento: **QUI • 10/07/2025 • 08:10hrs**

DADOS DO PACIENTE

CNS: 702309151838611
Nome: LUCAS CORDEIRO MARTINS
Nome Social / Apelido: ---
Nome da Mae: MARINES FORTI CORDEIRO
Sexo: MASCULINO
Data Nascimento: 19/09/1992
Idade: 32 anos
Tipo Sanguíneo: ---
Raça: BRANCA
Nacionalidade: BRASILEIRA
Naturalidade: SOLEDADE - RS
Tipo de Logradouro: RUA
Nome do Logradouro: LUCIO DIA HILARIO
Número: 6
Complemento: ---
Bairro: BOTUCARAI
Município de Residencia: SOLEDADE - RS
CEP: 99300-000
Telefone(s): ---

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação: **608843112**
Data de Solicitação: 26/06/2025
Data de Aprovação: 26/06/2025
Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez
CPF Profissional Solicitante: ---
Profissional Solicitante: LUCIANO
Diagnóstico Inicial: EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
CID: Z100
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados: PE OU PODODACTILOS
Cod. Unificado: *0204060150*
Cod. Interno: *1350063*

Data da Extração dos Dados: 26/06/2025 13:37:24

ESF IPIRANGA SOLEDADE
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por GRAZIELA PINTO em 09/07/2025 13:36 BRT | CELK Saúde v3.1.287.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16250949 Cod. Solic.: 16250950

Dados do Paciente

Nome
REJANE GORETI SILVEIRA FRANCA

Nome Social
-

Idade
40 Anos

Data Nascimento
12/06/85

CNS
708.7061.5607.0196

Sexo
Feminino

Mãe
SANTA SILVEIRA

Telefone

Celular
(54) 99965-0564

Endereço
RUA PADRE ROMERO, 412, IPIRANGA, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO IPIRANGA

Nº da Família
293

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESF IPIRANGA SOLEDADE

Profissional Solicitante
ELIZIANE ALVES FIGUEREDO - CRM: 57690

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Quarta-feira - 09/07/2025 - 00:00

Exames
(117481) RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) - (SIGTAP - 0204030072)

Observação

Usuário: GRAZIELA PINTO

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
70324

UNIDADE SOLICITANTE

Nome: SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE
Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 035LUANA-SMS
Op. Autorizador: 035LUANA-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome: HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Cod. CNES: 2246961
Endereço: AV PINHEIRO MACHADO
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
Telefone: (54)3811244
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Profissional Executante: FELIPE NEWVALD
Data e Horário de Atendimento: **QUI • 10/07/2025 • 08:30hrs**

DADOS DO PACIENTE

CNS: 705202461356673
Nome: JOAO CARLOS DE MELO DOS SANTOS
Nome Social / Apelido: ---
Nome da Mae: ERONITA MACHADO DE MELO
Sexo: MASCULINO
Data Nascimento: 27/06/1980
Idade: 44 anos
Tipo Sanguíneo: ---
Raça: BRANCA
Nacionalidade: BRASILEIRA
Naturalidade: SOLEDADE - RS
Tipo de Logradouro: RUA
Nome do Logradouro: SAO JORGE
Número: 190
Complemento: ---
Bairro: BOTUCARAI
Município de Residencia: SOLEDADE - RS
CEP: 99300-000
Telefone(s): (54) 3381-1144 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação: **608867578**
Data de Solicitação: 26/06/2025
Data de Aprovação: 26/06/2025
Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez
CPF Profissional Solicitante: ---
Profissional Solicitante: LUCIANO
Diagnóstico Inicial: EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
CID: Z100
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados: TORAX : PA E PERFIL
Cod. Unificado: *0204030153*
Cod. Interno: *1350072*

Data da Extração dos Dados: 26/06/2025 14:33:05

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
19801

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:	Cod. CNES:	Op. Solicitante:	Op. Autorizador:	Op. Videofonista:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE	2245450	007BETINE-SMS	007BETINE-SMS	

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:	Cod. CNES:		
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE	2246961		
Endereço:	**Número:**	**Complemento:**	**Bairro:**
AV PINHEIRO MACHADO	828	---	CENTRO
Telefone:	**CEP:**	**Municipio:**	
(54)3811244	99300-000	SOLEDADE - RS	
Profissional Executante:		**Data e Horário de Atendimento:**	
FELIPE NEWVALD		**QUI • 10/07/2025 • 08:00hrs**	

DADOS DO PACIENTE

CNS:	Nome:	Nome Social / Apelido:	
706700554300319	MARIA MARLI ALIONCO DA SILVA	---	
Nome da Mae:	**Sexo:**	**Data Nascimento:**	**Idade:**
MARIA TEREZA PULI ALIONCO	FEMININO	09/04/1968	57 anos
Tipo Sanguíneo:	**Raça:**		
---	BRANCA		
Nacionalidade:	**Naturalidade:**		
BRASILEIRA	SOLEDADE - RS		

Tipo de Logradouro:	Nome do Logradouro:	Número:	Complemento:
INVALIDO	RUA PIAUI	547	---
Bairro:	**Município de Residencia:**	**CEP:**	
SANTA HELENA	MARAU - RS	99150-000	

Telefone(s):
(54) 8117-1656 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:	Data de Solicitação:	Data de Aprovação:	Vaga Solicitada:	Vaga Consumida:
608771734	26/06/2025	26/06/2025	1ª Vez	1ª Vez
CPF Profissional Solicitante:	**Profissional Solicitante:**			
---	WAGNER SCHONHORST			
Diagnóstico Inicial:			**CID:**	**Classificação de Risco:**
DORSALGIA			M54	**AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados:			**Cod. Unificado:**	**Cod. Interno:**
TORAX : PA E PERFIL			*0204030153*	*1350072*

Data da Extração dos Dados: 26/06/2025 10:40:17

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por ERICA PELENZE SAUER em 09/07/2025 09:36 BRT | CELK Saúde v3.1.287.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16212194 Cod. Solic.: 16212195

Dados do Paciente

Nome
GLACI TERESINHA KOSSMANN

Nome Social
-

Idade
52 Anos e 5 Meses

Data Nascimento
14/01/73

CNS
706.2075.2920.1362

Sexo
Feminino

Mãe
MARIA REIMERS KOSSMANN

Telefone

Celular
(54) 99311-5454

Endereço
RUA JANDIRA LOUREIRO BORER, 56 CASA, BOTUCARAI BOM JESUS, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO BOTUCARAI-

Nº da Família
433

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
CLINICA VITTA

Profissional Solicitante
JORGE ELI THEISEN - CRM: 27693

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Quarta-feira - 09/07/2025 - 00:00

Exames
(117497) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) - (SIGTAP - 0204030153)

Observação

Usuário: ERICA PELENZE SAUER

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

ESF EXPEDICIONARIO
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por ANDERSON LEANDRO DE CASTRO FERREIRA em 09/07/2025 09:41 BRT | CELK Saúde v3.1.287.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16240709 Cod. Solic.: 16240710

Dados do Paciente

Nome
ELIANE DE FATIMA ROSA DE OLIVEIRA

Nome Social
-

Idade
47 Anos e 3 Meses

Data Nascimento
25/03/78

CNS
704.5043.9361.9016

Sexo
Feminino

Mãe
ANGELINA ROSA DE OLIVEIRA

Telefone
(54) 99122-7549

Celular
(54) 99241-3399

Endereço
RUA ALBERTO PASQUALINE, 346, EXPEDICIONARIO, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO

Nº da Família
196

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESF EXPEDICIONARIO SOLEDADE

Profissional Solicitante
LORENA RODRIGUES LUGO - CRM: 46844

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Quarta-feira - 09/07/2025 - 00:00

Exames
(117453) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA - (SIGTAP - 0204020069)

Observação

investigação dor cronica

Usuário: ANDERSON LEANDRO DE CASTRO FERREIRA

Eliane d f R d Oliveira

- - CEP -

SOLEDADE - RS |

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por RENATA DA SILVA PORTELLA em 10/07/2025 09:51 BRT | CELK Saúde v3.1.288.1 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento
Cod. Solic.: 16267686

Dados do Paciente

Nome
DOMINGOS DA SILVA SCHNEIDER

Nome Social
-

Idade
4 Anos e 2 Meses

Data Nascimento
02/05/21

CNS
700.5049.1266.0159

Sexo
Masculino

Mãe
CAROLINE PASTORIO DA SILVA

Telefone
(54) 99150-6076

Celular
(54) 99150-6076

Endereço
RUA JOSÉ CAMPOS BORGES, 178 CASA, MISSÕES, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO MISSOES

Nº da Família
11

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
DANIUSKA LEGRAT MATOS - CRM: 51769

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Quinta-feira - 10/07/2025 - 00:00

Exames
(117413) RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) - (SIGTAP - 0204010063)

Observação

Usuário: RENATA DA SILVA PORTELLA

Caroline Pastório da Silva

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por RENATA DA SILVA PORTELLA em 08/07/2025 13:22 BRT | CELK Saúde v3.1.287.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16218535 Cod. Solic.: 16218539

Dados do Paciente

Nome
ROSIMARI ALVES DOS SANTOS

Nome Social
-

Idade
47 Anos

Data Nascimento
15/06/78

CNS
701.4086.4463.4231

Sexo
Feminino

Mãe
MARIA ELEUNITA ALVES DOS SANTOS

Telefone

Celular
(54) 99994-1321

Endereço
RUA RS, 1310, RS332, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO FARROUPILHA

Nº da Família
243

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
GLAUBERTO HILARIO BROCKSTEDT - CRM: 20107

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Terça-feira - 08/07/2025 - 00:00

Exames
(181849) RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE - (SIGTAP - 0204060150)

Observação

dor primeiro raio

Usuário: RENATA DA SILVA PORTELLA

Rosimari Alves dos Santos

- - CEP -

SOLEDADE - RS |

ESF IPIRANGA SOLEDADE
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por GRAZIELA PINTO em 09/07/2025 15:49 BRT | CELK Saúde v3.1.287.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16258063 Cod. Solic.: 16258064

Dados do Paciente

Nome
BREESKI ANABEL BETANCOURT TRILLO

Nome Social
-

Idade
24 Anos e 2 Meses

Data Nascimento
18/04/01

CNS
703.4076.6557.7100

Sexo
Feminino

Mãe
OLGA BREESKING TRILLO VARGAS

Telefone

Celular
(54) 99642-8802

Endereço
RUA RUA PADRE ROMERO, 14 CASA, IPIRANGA, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO IPIRANGA

Nº da Família
32

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESF IPIRANGA SOLEDADE

Profissional Solicitante
ELIZIANE ALVES FIGUEREDO - CRM: 57690

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Quarta-feira - 09/07/2025 - 00:00

Exames
(117429) RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) - (SIGTAP - 0204010144)

Observação

Usuário: GRAZIELA PINTO

Breeski Betancourt

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
12934

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 914GRAZIELA
Op. Autorizador: 914GRAZIELA
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES:
2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Município: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
QUI • 10/07/2025 • 13:30hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
703407665577100
Nome da Mae:
OLGA BREESKING TRILLO VARGAS
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
ESTRANGEIRA

Nome:
BREESKI ANABEL BETANCOURT TRILLO
Sexo:
FEMININO
Raça:
PARDA
Naturalidade:
VENEZUELA

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento: 18/04/2001
Idade: 24 anos

Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
CENTRO

Nome do Logradouro:
SAO JOAO
Município de Residencia:
HERVAL DO OESTE - SC

Número: 650
Complemento: CASA FUNDOS
CEP: 89610-000

Telefone(s):
(49) 98895-3062 • (49) 98895-3062 • (98) 98895-3062 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608876442
Data de Solicitação: 26/06/2025
Data de Aprovação: 26/06/2025
Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez

CPF Profissional Solicitante:

Profissional Solicitante:
ELIZIANE ALVES FIGUEREDO

Diagnóstico Inicial:
EXAME DE ROTINA DE SAUDE DA CRIANCA
Procedimentos Autorizados:
TORAX : PA E PERFIL

CID: Z001
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Unificado: *0204030153*
Cod. Interno: *1350072*

Data da Extração dos Dados: 26/06/2025 14:49:58

Breeski Betancourt

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por RENATA DA SILVA PORTELLA em 10/07/2025 14:08 BRT | CELK Saúde v3.1.288.1 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16274809 Cod. Solic.: 16274810

Dados do Paciente

Nome
LORENCO DE RAMOS

Nome Social
-

Idade
59 Anos e 4 Meses

Data Nascimento
21/02/66

CNS
709.8000.6253.3194

Sexo
Masculino

Mãe
JURIL BORGES DE RAMOS

Telefone

Celular
(54) 99191-7014

Endereço
COMUNIDADE BOQUEIRAO DO BUTIA, SN, INTERIOR, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
EQUIPE EACS

Nº da Família
44

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
CLINICA VITTA

Profissional Solicitante
JORGE ELI THEISEN - CRM: 27693

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Quinta-feira - 10/07/2025 - 00:00

Exames
(117587) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) - (SIGTAP - 0204060125)

Observação

Usuário: RENATA DA SILVA PORTELLA

Lorenço de Ramos

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

ESF IPIRANGA SOLEDADE
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por GRAZIELA PINTO em 10/07/2025 14:29 BRT | CELK Saúde v3.1.288.1 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16275846 Cod. Solic.: 16275847

Dados do Paciente

Nome
NEUZA DA CUNHA SOUZA

Nome Social
-

Idade
71 Anos e 11 Meses

Data Nascimento
11/07/53

CNS
707.8046.1709.7419

Sexo
Feminino

Mãe
ANA JOAQUINA ALBANO DA CUNHA

Telefone

Celular
(54) 99912-9703

Endereço
RUA ARVOREZINHA, 479 CASA FUNDOS, IPIRANGA, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO IPIRANGA

Nº da Família
371

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESF IPIRANGA SOLEDADE

Profissional Solicitante
ELIZIANE ALVES FIGUEREDO - CRM: 57690

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Quinta-feira - 10/07/2025 - 00:00

Exames
(117587) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) - (SIGTAP - 0204060125)

Observação

Usuário: GRAZIELA PINTO

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

ESF PRIMAVERA
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por LUANA DA SILVA DOS SANTOS em 10/07/2025 10:36 BRT | CELK Saúde v3.1.288.1 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16268990 Cod. Solic.: 16268991

Dados do Paciente

Nome
TATIANE DE CASSIA DA SILVA SANTOS

Nome Social
-

Idade
32 Anos e 11 Meses

Data Nascimento
04/08/92

CNS
708.1065.7256.1738

Sexo
Feminino

Mãe
IVONETE TEREZINHA DA SILVA

Telefone

Celular
(54) 99701-5155

Endereço
RUA PEDRO BAMBINI, 133 CASA, PRIMAVERA, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO BOTUCARAI -

Nº da Família
119

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESF PRIMAVERA SOLEDADE

Profissional Solicitante
LUCIANO DA SILVA SAGGIORATO - CRM: 57689 RS

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

CMCE

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

Data
Quinta-feira - 10/07/2025 - 10:35

Exames
(117497) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) - (SIGTAP - 0204030153)

Observação

Pré operatório.

Usuário: LUANA DA SILVA DOS SANTOS

Tatiane Cassia da Silva Santos

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por ERICA PELENZE SAUER em 10/07/2025 15:34 BRT | CELK Saúde v3.1.288.1 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16279285 Cod. Solic.: 16279286

Dados do Paciente

Nome
ANDREY SILVA SCHULTZ

Nome Social
-

Idade
20 Anos e 2 Meses

Data Nascimento
05/05/05

CNS
898.0500.5844.2202

Sexo
Masculino

Telefone

Celular
(54) 99105-0602

Mãe
ANDREIA DOS SANTOS DA SILVA

Endereço
RUA PASSO FUNDO, 104 CASA, IPIRANGA, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO IPIRANGA

Nº da Família
100

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
GETULIO DIAS VASCONCELOS SOLEDADE

Profissional Solicitante
GETULIO DIAS DE VASCONCELLOS - CRM: 7795

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

CMCE

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

Data
Quinta-feira - 10/07/2025 - 00:00

Exames
(117497) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) - (SIGTAP - 0204030153)

Observação

rx

Usuário: ERICA PELENZE SAUER

Andrey Silva Schultz

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por RENATA DA SILVA PORTELLA em 10/07/2025 10:41 BRT | CELK Saúde v3.1.288.1 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento
Cod. Solic.: 16269301

Dados do Paciente

Nome
EDSON DOS SANTOS DA SILVA

Nome Social
-

Idade
30 Anos e 4 Meses

Data Nascimento
10/03/95

CNS
706.4026.5705.8388

Sexo
Masculino

Mãe
DELCIA SILVA DOS SANTOS

Telefone
(51) 99248-0032

Celular
(51) 98915-7512

Endereço
RUA ALCEU JOSE BEDIN, 310, FARROUPILHA, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.

Nº da Família

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
JOSE CARLOS RUFATO - CRM: 7919

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Quinta-feira - 10/07/2025 - 00:00

Exames
(117497) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) - (SIGTAP - 0204030153)

Observação

Usuário: RENATA DA SILVA PORTELLA

Edson dos Santos da Silva

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
23817

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:	Cod. CNES:	Op. Solicitante:	Op. Autorizador:	Op. Videofonista:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE	2245450	035LUANA-SMS	035LUANA-SMS	

UNIDADE EXECUTANTE

Nome: HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Cod. CNES: 2246961
Endereço: AV PINHEIRO MACHADO
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
Telefone: (54)3811244
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Profissional Executante: FELIPE NEWVALD
Data e Horário de Atendimento: **SEX • 11/07/2025 • 08:20hrs**

DADOS DO PACIENTE

CNS: 706207063121164
Nome: ELISABETE GERELLI GUERINI
Nome Social / Apelido: ---
Nome da Mae: SANTINA GERELLI
Sexo: FEMININO
Data Nascimento: 20/06/1961
Idade: 64 anos
Tipo Sanguíneo: ---
Raça: BRANCA
Nacionalidade: BRASILEIRA
Naturalidade: ILOPOLIS - RS
Tipo de Logradouro: RUA
Nome do Logradouro: NEI VILAS BOAS
Número: S/N
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
Município de Residencia: SOLEDADE - RS
CEP: 99300-000
Telefone(s): (54) 9144-5618 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação: **608903314**
Data de Solicitação: 26/06/2025
Data de Aprovação: 26/06/2025
Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez
CPF Profissional Solicitante: ---
Profissional Solicitante: LUCIANO SAGGIORATO
Diagnóstico Inicial: EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
CID: Z100
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados: JOELHO : AP + LATERAL
Cod. Unificado: *0204060125*
Cod. Interno: *1350060*

Data da Extração dos Dados: 26/06/2025 15:42:26

Elisabete Gerelli Gerini

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
67396

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 007FRANCINE-SMS
Op. Autorizador: 007FRANCINE-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES:
2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
SEX • 11/07/2025 • 08:30hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
706204018672065
Nome da Mae:
MARIA JUSSARA OLIVEIRA DA SILVA
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
BRUNA OLIVEIRA DA SILVA
Sexo:
FEMININO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
SOLEDADE - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento: 22/06/1998
Idade: 27 anos

Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
FARROUPILHA
Telefone(s):
(54) 99110-3164 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome do Logradouro:
NICANOR SILVEIRA
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Número: 053
Complemento: ---
CEP: 99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608984408
Data de Solicitação: 27/06/2025
Data de Aprovação: 27/06/2025
Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez
CPF Profissional Solicitante:

Profissional Solicitante:
ROBERTO M TATIM BERNARDES
Diagnóstico Inicial:
EXAME GERAL E INVESTIGACAO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNOSTICO RELATADO
CID: Z00
Classificação de Risco:
AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados:
TORAX PA + LAT. + OBLIQUA
Cod. Unificado: *0204030145*
Cod. Interno: *1350075*

Bruna Oliveira

Data da Extração dos Dados: 27/06/2025 08:45:29

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
62105

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 006MICHELE-SMS
Op. Autorizador: 006MICHELE-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
SEX • 11/07/2025 • 08:40hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
702402092774325
Nome da Mae:
IVONE RITER BORGES
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
JOSE CARLOS RITER BORGES
Sexo:
MASCULINO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
SOLEDADE - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento: 19/03/1971
Idade: 54 anos

Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
IPIRANGA
Telefone(s):
(51) 98558-2508 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome do Logradouro:
FONTOURA XAVIER
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Número: 283
Complemento: ---
CEP: 99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608985782
CPF Profissional Solicitante:

Diagnóstico Inicial:
EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
Procedimentos Autorizados:
TORAX : PA E PERFIL

Data de Solicitação: 27/06/2025
Data de Aprovação: 27/06/2025
Profissional Solicitante:
ELIZANE

Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez
CID: Z100
Cod. Unificado: *0204030153*
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Interno: *1350072*

Data da Extração dos Dados: 27/06/2025 08:48:22



UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por RENATA DA SILVA PORTELLA em 11/07/2025 09:49 BRT | CELK Saúde v3.1.288.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16293211 Cod. Solic.: 16293212

Dados do Paciente

Nome
PAULO CEZAR OTTONI

Nome Social
-

Idade
60 Anos e 9 Meses

Data Nascimento
22/09/64

CNS
120.2452.7487.0006

Sexo
Masculino

Mãe
TERESINHA JULIETA OTTONI

Telefone

Celular
(54) 99957-2245

Endereço
COMUNIDADE LINHA CURUÇU, SN, INTERIOR, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
EQUIPE EACS

Nº da Família
9

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
JOSE CARLOS RUFATO - CRM: 7919

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Sexta-feira - 11/07/2025 - 00:00

Exames
(117497) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) - (SIGTAP - 0204030153)

Observação

Tosse pouco produtiva.

Usuário: RENATA DA SILVA PORTELLA

Paulo Cezar Ottoni

- - CEP -

SOLEDADE - RS |

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
91463

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 037RENATA-SMS
Op. Autorizador: 037RENATA-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
TER • 08/07/2025 • 08:20hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
700007134926103
Nome da Mae:
TEREZINHA PEREIRA DE JESUS
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
FABIO JUNIO DE JESUS SOUZA
Sexo:
MASCULINO
Raça:
PRETA
Naturalidade:
CONCHAL - SP

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento: 08/10/1992
Idade: 32 anos

Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
CENTRO
Telefone(s):
(71) 99945-2293 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome do Logradouro:
CEL FERREIRA
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Número: 1470
Complemento: ---
CEP: 99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608452006
CPF Profissional Solicitante:
450.225.420-72
Diagnóstico Inicial:
EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
Procedimentos Autorizados:
TORAX : PA E PERFIL

Data de Solicitação: 25/06/2025
Data de Aprovação: 25/06/2025
Profissional Solicitante:
FABIANE FOGACA ESPIRITO SANTO

Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez

CID: Z100
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Unificado: *0204030153*
Cod. Interno: *1350072*

Data da Extração dos Dados: 25/06/2025 09:47:14

Fabio Junio de Jesus Souza

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
53965

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 660MARGARETE-SMS
Op. Autorizador: 660MARGARETE-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES:
2246961
Número:
828
Complemento:

Bairro:
CENTRO
CEP:
99300-000
Municipio:
SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
QUI • 10/07/2025 • 13:40hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
898002904217004
Nome da Mae:
MARGARETE MIRANDA DA SILVA
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
MARIANA DE VASCONCELLOS
Sexo:
FEMININO
Raça:
PARDA
Naturalidade:
SOLEDADE - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento:
04/11/2010
Idade:
14 anos

Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
BOTUCARAI
Telefone(s):
(54) 99965-3610 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome do Logradouro:
ANTENOR DA SILVA
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Número:
407
CEP:
99300-000
Complemento:
CASA

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608887101
CPF Profissional Solicitante:

Data de Solicitação:
26/06/2025
Profissional Solicitante:
IDANIA

Data de Aprovação:
26/06/2025

Vaga Solicitada:
1ª Vez

Vaga Consumida:
1ª Vez

Diagnóstico Inicial:
EXAME ESPECIAL DE RASTREAMENTO ("SCREENING") DE NEOPLASIAS
Procedimentos Autorizados:
CAVUM - LATERAL + HIRTZ

CID:
Z12
Cod. Unificado:
0204010063

Classificação de Risco:
AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Interno:
1350010

Data da Extração dos Dados: 26/06/2025 15:10:15

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por ERICA PELENZE SAUER em 11/07/2025 15:28 BRT | CELK Saúde v3.1.288.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16312077 Cod. Solic.: 16312078

Dados do Paciente

Nome
ISABELLA PIMENTEL MARTINEZ

Nome Social
-

Idade
1 Ano e 3 Meses

Data Nascimento
20/03/24

CNS
708.2006.4019.9443

Sexo
Feminino

Mãe
DAIANE OLIVEIRA PIMENTEL

Telefone

Celular
(54) 99150-1471

Endereço
RUA GUILHERME TELO, 145, FARROUPILHA, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.

Nº da Família

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
MIGUEL ANGELO DE ALMEIDA SAURIN - CRM: 20912

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Sexta-feira - 11/07/2025 - 00:00

Exames
(117497) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) - (SIGTAP - 0204030153)

Observação

RX

Usuário: ERICA PELENZE SAUER

Daiane O. Pimentel

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por RENATA DA SILVA PORTELLA em 11/07/2025 10:38 BRT | CELK Saúde v3.1.288.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16295667 Cod. Solic.: 16295668

Dados do Paciente

Nome
ANA JULIA DOS SANTOS DE OLIVEIRA

Nome Social
-

Idade
20 Anos e 1 Mês

Data Nascimento
02/06/05

CNS
898.0029.0713.3987

Sexo
Feminino

Mãe
SALETE DOS SANTOS

Telefone
(54) 3381-9016

Celular
(54) 99195-7894

Endereço
RUA PROFESSORA ALICE CARDOSO, 373 CASA, BOTUCARAI, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO BOTUCARAI-

Nº da Família
11

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
JOSE CARLOS RUFATO - CRM: 7919

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Sexta-feira - 11/07/2025 - 00:00

Exames
(117579) RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA - (SIGTAP - 0204060087)

Observação

Entorse

Usuário: RENATA DA SILVA PORTELLA

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por RENATA DA SILVA PORTELLA em 10/07/2025 13:56 BRT | CELK Saúde v3.1.288.1 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento
Cod. Solic.: 16274598

Dados do Paciente

Nome
MARIA SALETTE DA SILVA

Nome Social
-

Idade
63 Anos e 2 Meses

Data Nascimento
26/04/62

CNS
705.4064.6526.3191

Sexo
Feminino

Mãe
FRANCISCA SOLEDADE DA SILVA BRUM

Telefone

Celular
(54) 99918-6584

Endereço
1A TRAVESSA MARECHAL HERMES, 145 CASA, EXPEEDICIONARIO, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO

Nº da Família
33

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
LORENA RODRIGUES LUGO - CRM: 46844

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Quinta-feira - 10/07/2025 - 00:00

Exames
(117497) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) - (SIGTAP - 0204030153)

Maria Salette da Silva.

Observação

Usuário: RENATA DA SILVA PORTELLA

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por RENATA DA SILVA PORTELLA em 10/07/2025 13:52 BRT | CELK Saúde v3.1.288.1 - CEL F SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento
Cod. Solic.: 16274320

Dados do Paciente

Nome
PAULO SERGIO DA SILVA PORTELLA

Nome Social
-

Idade
55 Anos e 7 Meses

Data Nascimento
28/11/69

CNS
700.5069.0524.4260

Sexo
Masculino

Mãe
JUREMA DA SILVA PORTELA

Telefone
(54) 99124-2113

Celular
(54) 99158-7318

Endereço
ESTRADA PONTE SAO BENTO, SN CASA, RURAL, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
EQUIPE EACS

Nº da Família
68

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
CASSIELI PALUDO COLOMBO - CRM: 48533

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Quinta-feira - 10/07/2025 - 00:00

Exames
(117453) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA - (SIGTAP - 0204020069)

Observação

Usuário: RENATA DA SILVA PORTELLA

Renata SS Portella

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por RENATA DA SILVA PORTELLA em 11/07/2025 09:22 BRT | CELK Saúde v3.1.288.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento
Cod. Solic.: 16291854

Dados do Paciente

Nome
MATHEUS DE BRUM GOZE

Nome Social
-

Idade
15 Anos e 4 Meses

Data Nascimento
23/02/10

CNS
898.0023.6954.3681

Sexo
Masculino

Mãe
CARINA DE BRUM

Telefone

Celular
(54) 99121-0579

Endereço
RUA JULHO CARDOSO, 488, FARROUPILLHA, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO FARROUPILHA

Nº da Família
195

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
ROBERTO MARTIM TATIM BERNARDES - CRM: 28522 RS

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Sexta-feira - 11/07/2025 - 00:00

Exames
(117587) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) - (SIGTAP - 0204060125)

Observação

Usuário: RENATA DA SILVA PORTELLA

Carina de Brum

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
84498

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 035LUANA-SMS
Op. Autorizador: 035LUANA-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
SEG • 14/07/2025 • 08:00hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
708001359222626
Nome da Mae:
MARIA IRACEMA BRUM
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA
Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
PRIMAVERA
Telefone(s):
(54) 99246-4679 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome:
JOAO CARLOS BRUM
Sexo:
MASCULINO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
SOLEDADE - RS
Nome do Logradouro:
ANGELO ROSTIROLA
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento:
08/08/1989
Idade:
35 anos

Número:
208
Complemento:
CASA
CEP:
99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608992409
CPF Profissional Solicitante:

Diagnóstico Inicial:
EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
Procedimentos Autorizados:
TORAX : PA E PERFIL

Data de Solicitação:
27/06/2025
Data de Aprovação:
27/06/2025
Profissional Solicitante:
LUCIANO

Vaga Solicitada:
1ª Vez
Vaga Consumida:
1ª Vez

CID:
Z100
Classificação de Risco:
AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Unificado:
0204030153
Cod. Interno:
1350072

Data da Extração dos Dados: 27/06/2025 09:01:14

João Carlos

ESF BOM JESUS
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por MARGARETE DE OLIVEIRA MACHADO TONEZER em 10/07/2025 16:26 BRT | CELK Saúde v3.1.288.1 - CELK SISTEMAS

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16281795 Cod. Solic.: 16281796

Dados do Paciente

Nome
CLORBERTO PADILHA

Nome Social
-

Idade
32 Anos e 4 Meses

Data Nascimento
04/03/93

CNS
702.4055.0457.8121

Sexo
Masculino

Mãe
MARIA TEREZINHA VIEIRA

Telefone
(54) 99171-7276

Celular

Endereço
RUA FELISBERTO REIS, 868 CASA FUNDOS, BOTUCARAI, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO BOTUCARAI-

Nº da Família
73

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESF SAO BOM JESUS

Profissional Solicitante
IDANIA MACEO VEGA - RMS: 4302523

Dados do Agendamento

Local
ESF SAO BOM JESUS

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Quinta-feira - 10/07/2025 - 16:26

Exames
(117453) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA - (SIGTAP - 0204020069)

Observação

PACIENTE COM DOR LOMBAR MANTIDO , QUE SE IRRADIA NOS MEMBROS INFERIORES

Usuário: MARGARETE DE OLIVEIRA MACHADO TONEZER

Clorberto Padilha

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
79980

UNIDADE SOLICITANTE

Nome: SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE
Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 006MICHELE-SMS
Op. Autorizador: 006MICHELE-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome: HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Cod. CNES: 2246961
Endereço: AV PINHEIRO MACHADO
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
Telefone: (54)3811244
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Profissional Executante: FELIPE NEWVALD
Data e Horário de Atendimento: **SEG • 14/07/2025 • 08:30hrs**

DADOS DO PACIENTE

CNS: 702007877203684
Nome: DENISE DA SILVA PENA PORTELLA
Nome Social / Apelido: ---
Nome da Mae: MIGUELINA DA SILVA PENA
Sexo: FEMININO
Data Nascimento: 22/01/1978
Idade: 47 anos
Tipo Sanguíneo: ---
Raça: PRETA
Nacionalidade: BRASILEIRA
Naturalidade: SOLEDADE - RS
Tipo de Logradouro: RUA
Nome do Logradouro: CELSO LAVAL
Número: 170
Complemento: ---
Bairro: EXPEDICIONARIO
Município de Residencia: SOLEDADE - RS
CEP: 99300-000
Telefone(s): (54) 99127-6787 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação: **609008357**
Data de Solicitação: 27/06/2025
Data de Aprovação: 27/06/2025
Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez
CPF Profissional Solicitante: ---
Profissional Solicitante: JORGE ELI THEISEN
Diagnóstico Inicial: EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
CID: Z100
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados: TORAX : PA E PERFIL
Cod. Unificado: *0204030153*
Cod. Interno: *1350072*

Data da Extração dos Dados: 27/06/2025 09:29:50

Denise da Silva Pena P.

ESF FONTES
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por EVELINE SCOPEL DALBOSCO em 10/07/2025 13:14 BRT | CELK Saúde v3.1.288.1 - CELK SISTEMAS LT

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16248222 Cod. Solic.: 16248223

Dados do Paciente

Nome
JOAO VICENTE CERINO DA SILVA

Nome Social
-

Idade
8 Anos e 8 Meses

Data Nascimento
03/11/16

CNS
706.3017.7863.8474

Sexo
Masculino

Mãe
ANGELICA CERINO LORENCO

Telefone

Celular
(54) 99147-3533

Endereço
RUA THOMAZ DOS SANTOS ORTIZ, 250 CASA, FONTES, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO FONTES

Nº da Família
790

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
JOAO CARLOS NIEDERAUER SOLEDADE

Profissional Solicitante
JOAO CARLOS DA SILVA NIEDERAUER - CRM: 9157

Dados do Agendamento

Local
ESF FONTES

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Quarta-feira - 09/07/2025 - 10:00

Exames
(117429) RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) - (SIGTAP - 0204010144)

Observação

Usuário: EVELINE SCOPEL DALBOSCO

Esrom A. da Silva.

- - CEP -
SOLEDADE - RS

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
44909

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:	Cod. CNES:	Op. Solicitante:	Op. Autorizador:	Op. Videofonista:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE	2245450	006MICHELE-SMS	006MICHELE-SMS	

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:	Cod. CNES:		
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE	2246961		
Endereço:	**Número:**	**Complemento:**	**Bairro:**
AV PINHEIRO MACHADO	828	---	CENTRO
Telefone:	**CEP:**	**Municipio:**	
(54)3811244	99300-000	SOLEDADE - RS	
Profissional Executante:		**Data e Horário de Atendimento:**	
FELIPE NEWVALD		**SEG • 14/07/2025 • 08:40hrs**	

DADOS DO PACIENTE

CNS:	Nome:	Nome Social / Apelido:	
703209639475294	MARIA JURANDIR DE FREITAS	---	
Nome da Mae:	**Sexo:**	**Data Nascimento:**	**Idade:**
ALBORINA LAUREANO DE FREITAS	FEMININO	27/06/1949	76 anos
Tipo Sanguíneo:	**Raça:**		
---	BRANCA		
Nacionalidade:	**Naturalidade:**		
BRASILEIRA	SOLEDADE - RS		

Tipo de Logradouro:	Nome do Logradouro:	Número:	Complemento:
RUA	RUA BENJAMIN CONSTANT	281	---
Bairro:	**Município de Residencia:**	**CEP:**	
CENTRO	SOLEDADE - RS	99300-000	

Telefone(s):
(54) 3616-7145 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:	Data de Solicitação:	Data de Aprovação:	Vaga Solicitada:	Vaga Consumida:
609009360	27/06/2025	27/06/2025	1ª Vez	1ª Vez
CPF Profissional Solicitante:	**Profissional Solicitante:**			
---	ELIZANE			

Diagnóstico Inicial:	CID:	Classificação de Risco:
EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL	Z100	**AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados:	**Cod. Unificado:**	**Cod. Interno:**
COLUNA LOMBO-SACRA	*0204020069*	*1350032*

Data da Extração dos Dados: 27/06/2025 09:31:31

Maria Jurandir de Freitas

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por ERICA PELENZE SAUER em 14/07/2025 09:50 BRT | CELK Saúde v3.1.288.4 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16324638 Cod. Solic.: 16324641

Dados do Paciente

Nome
JULIANO ANDRADE BARBOSA

Nome Social
-

Idade
38 Anos e 8 Meses

Data Nascimento
29/10/86

CNS
705.0066.2025.3356

Sexo
Masculino

Telefone
(54) 3381-9016

Celular
(54) 99114-0860

Mãe
NELCY ANDRADE

Endereço
RUA GILBERTO ARTHUR BROCKESTED, 47 CASA, BOTUCARAI, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO BOTUCARAI-

Nº da Família
243

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
JOSE CARLOS RUFATO - CRM: 7919

Dados do Agendamento

Telefone

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

CMCE

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

Data
Segunda-feira - 14/07/2025 - 00:00

Exames
(117587) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) - (SIGTAP - 0204060125)

Observação

rx

Usuário: ERICA PELENZE SAUER

Juliano Andrade Barbosa

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

ESF FONTES
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por EVELINE SCOPEL DALBOSCO em 14/07/2025 08:42 BRT | CELK Saúde v3.1.288.4 - CELK SISTEMAS LT

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16323185 Cod. Solic.: 16323186

Dados do Paciente

Nome
EDELMIRA MAROSTEGA FERNANDES

Nome Social
-

Idade
69 Anos

Data Nascimento
09/07/56

CNS
702.8091.8073.3666

Sexo
Feminino

Mãe
ANA FERIGOLO MAROSTEGA

Telefone

Celular
(54) 99922-1195

Endereço
RUA DAS AZALEIAS, 22 CASA, FONTES, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO FONTES

Nº da Família
450

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESF FONTES

Profissional Solicitante
GIULIA FRANCA MACULAN - CRM: 56195

Dados do Agendamento

Local
ESF FONTES

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Segunda-feira - 14/07/2025 - 08:37

Exames
(117587) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) - (SIGTAP - 0204060125)

Observação

artralgia no joelho direito
suspeita de artrose em articulção

Usuário: EVELINE SCOPEL DALBOSCO

Edelmira marostega fernandes

- - CEP -
SOLEDADE - RS

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por RENATA DA SILVA PORTELLA em 14/07/2025 10:17 BRT | CELK Saúde v3.1.288.4 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16328064 Cod. Solic.: 16328065

Dados do Paciente

Nome
MARIAH CLARA PRESTES DA LUZ

Nome Social
-

Idade	Data Nascimento	CNS	Sexo
9 Anos e 5 Meses	17/01/16	898.0051.2909.3412	Feminino

Mãe
JESSICA DA SILVA PRESTES

Telefone **Celular**

Endereço
RUA EMILIO DE MORAIS, 1945, BOTUCARAI, SOLEDADE - RS

Equipe Ref. **Nº da Família**

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
CLEUSA SALETE SCIPIONI DA ROCHA - CRM: 15770

Dados do Agendamento

Local **Telefone**
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional **CMCE**

Data
Segunda-feira - 14/07/2025 - 00:00

Exames
(117497) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) - (SIGTAP - 0204030153)

Observação

febre, tosse produtiva e dor torácica a direita

Usuário: RENATA DA SILVA PORTELLA

Jessica da S. Prestes

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
18785

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:	Cod. CNES:	Op. Solicitante:	Op. Autorizador:	Op. Videofonista:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE	2245450	037RENATA-SMS	037RENATA-SMS	

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:	Cod. CNES:		
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE	2246961		
Endereço:	**Número:**	**Complemento:**	**Bairro:**
AV PINHEIRO MACHADO	828	---	CENTRO
Telefone:	**CEP:**	**Municipio:**	
(54)3811244	99300-000	SOLEDADE - RS	
Profissional Executante:		**Data e Horário de Atendimento:**	
FELIPE NEWVALD		**SEG • 14/07/2025 • 13:40hrs**	

DADOS DO PACIENTE

CNS:	Nome:	Nome Social / Apelido:	
700004740779107	ORLANDO STEFFENS	---	
Nome da Mae:	**Sexo:**	**Data Nascimento:**	**Idade:**
MARIA JOSEFINA STEFFENS	MASCULINO	23/03/1947	78 anos
Tipo Sanguíneo:	**Raça:**		
---	BRANCA		
Nacionalidade:	**Naturalidade:**		
BRASILEIRA	CHAPADA - RS		

Tipo de Logradouro:	Nome do Logradouro:	Número:	Complemento:
RUA	JULIO CARDOSO	1207	---
Bairro:	**Município de Residencia:**	**CEP:**	
EXPEDICIONARIO	SOLEDADE - RS	99300-000	

Telefone(s):
(54) 3381-1144 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:	Data de Solicitação:	Data de Aprovação:	Vaga Solicitada:	Vaga Consumida:
609116613	27/06/2025	27/06/2025	1ª Vez	1ª Vez

CPF Profissional Solicitante: 218.408.810-20
Profissional Solicitante: JOAO CARLOS DA SILVA NIEDERAUER
Diagnóstico Inicial: EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
Procedimentos Autorizados: SEIOS DA FACE : F.N. , M.N. , LATERAL - HIRTZ

CID: Z100
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Unificado: *0204010144*
Cod. Interno: *1350011*

Data da Extração dos Dados: 27/06/2025 13:39:20



ESF BOM JESUS
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por SUELEN VASCONCELLOS MORAIS em 11/07/2025 08:47 BRT | CELK Saúde v3.1.288.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16255950 Cod. Solic.: 16255951

Dados do Paciente

Nome
LETYCIA DOS SANTOS DE LIMA

Nome Social
-

Idade
12 Anos e 7 Meses

Data Nascimento
26/11/12

CNS
700.5081.1441.0655

Sexo
Feminino

Mãe
JANAINA DE JESUS DOS SANTOS

Telefone
(54) 3381-9016

Celular
(54) 99158-7355

Endereço
RUA FELISBERTO REIS, 852 CASA, BOTUCARAI, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO BOTUCARAI-

Nº da Família
71

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESF SAO BOM JESUS

Profissional Solicitante
MIGUEL ANGELO DE ALMEIDA SAURIN - CRM: 20912

Dados do Agendamento

Local
ESF SAO BOM JESUS

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Quarta-feira - 09/07/2025 - 14:30

Exames
(117429) RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) - (SIGTAP - 0204010144)

Observação

Cefaléia, com desconforto e tonturas.

Usuário: SUELEN VASCONCELLOS MORAIS

Janaina de Jesus dos Santos

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por ERICA PELENZE SAUER em 14/07/2025 13:09 BRT | CELK Saúde v3.1.288.5 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16331919 Cod. Solic.: 16331921

Dados do Paciente

Nome
TEREZINHA DAMA FORTI

Nome Social
-

Idade
63 Anos e 1 Mês

Data Nascimento
10/06/62

CNS
704.8010.8837.3445

Sexo
Feminino

Mãe
ELVIRA PEREIRA DAMA

Telefone

Celular
(54) 99135-8907

Endereço
RUA LAURO ALBUQUERQUE, 331 CASA, EXPEDICIONARIO, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO

Nº da Família
199

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
JOAO CARLOS NIEDERAUER SOLEDADE

Profissional Solicitante
JOAO CARLOS DA SILVA NIEDERAUER - CRM: 9157

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

CMCE

Data
Segunda-feira - 14/07/2025 - 00:00

Exames
(117429) RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) - (SIGTAP - 0204010144)

Observação

rx

Usuário: ERICA PELENZE SAUER

Terezinha Forti

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
33640

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:	Cod. CNES:	Op. Solicitante:	Op. Autorizador:	Op. Videofonista:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE	2245450	037RENATA-SMS	037RENATA-SMS	

UNIDADE EXECUTANTE

Nome: HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Cod. CNES: 2246961
Endereço: AV PINHEIRO MACHADO
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
Telefone: (54)3811244
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Profissional Executante: FELIPE NEWVALD
Data e Horário de Atendimento: **QUI • 10/07/2025 • 13:20hrs**

DADOS DO PACIENTE

CNS: 708604566617283
Nome: JANINHA DE FATIMA PRESTES WALENDORFF
Nome Social / Apelido: ---
Nome da Mae: MIGUELINA OTILIA DA SILVA PRESTES
Sexo: FEMININO
Data Nascimento: 18/08/1973
Idade: 51 anos
Tipo Sanguíneo: ---
Raça: BRANCA
Nacionalidade: BRASILEIRA
Naturalidade: SOLEDADE - RS
Tipo de Logradouro: CAMPO
Nome do Logradouro: SAO SEBASTIAO
Número: S/N
Complemento: ---
Bairro: INTERIOR
Município de Residencia: SOLEDADE - RS
CEP: 99300-000
Telefone(s): (54) 3381-5912 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:	Data de Solicitação:	Data de Aprovação:	Vaga Solicitada:	Vaga Consumida:
608871392	26/06/2025	26/06/2025	1ª Vez	1ª Vez

CPF Profissional Solicitante: ---
Profissional Solicitante: CLAUDIA PEREZ
Diagnóstico Inicial: EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
CID: Z100
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados: COLUNA LOMBO-SACRA
Cod. Unificado: *0204020069*
Cod. Interno: *1350032*

Data da Extração dos Dados: 26/06/2025 14:40:21

Janinha de F P Walendorff

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
94961

UNIDADE SOLICITANTE

Nome: SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE
Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 037RENATA-SMS
Op. Autorizador: 037RENATA-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome: HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Cod. CNES: 2246961
Endereço: AV PINHEIRO MACHADO
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
Telefone: (54)3811244
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Profissional Executante: FELIPE NEWVALD
Data e Horário de Atendimento: **QUI • 10/07/2025 • 13:10hrs**

DADOS DO PACIENTE

CNS: 708604566617283
Nome: JANINHA DE FATIMA PRESTES WALENDORFF
Nome Social / Apelido: ---
Nome da Mae: MIGUELINA OTILIA DA SILVA PRESTES
Sexo: FEMININO
Data Nascimento: 18/08/1973
Idade: 51 anos
Tipo Sanguíneo: ---
Raça: BRANCA
Nacionalidade: BRASILEIRA
Naturalidade: SOLEDADE - RS
Tipo de Logradouro: CAMPO
Nome do Logradouro: SAO SEBASTIAO
Número: S/N
Complemento: ---
Bairro: INTERIOR
Município de Residencia: SOLEDADE - RS
CEP: 99300-000
Telefone(s): (54) 3381-5912 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação: **608870717**
Data de Solicitação: 26/06/2025
Data de Aprovação: 26/06/2025
Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez
CPF Profissional Solicitante: ---
Profissional Solicitante: CLAUDIA PEREZ
Diagnóstico Inicial: EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
CID: Z100
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados: COLUNA DORSAL : AP + LATERAL
Cod. Unificado: *0204020093*
Cod. Interno: *1350026*

Data da Extração dos Dados: 26/06/2025 14:39:09

Janinha de F P Walendorff

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
43726

UNIDADE SOLICITANTE

Nome: SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE
Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 037RENATA-SMS
Op. Autorizador: 037RENATA-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome: HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Cod. CNES: 2246961
Endereço: AV PINHEIRO MACHADO
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
Telefone: (54)3811244
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Profissional Executante: FELIPE NEWVALD
Data e Horário de Atendimento: **QUI • 10/07/2025 • 13:00hrs**

DADOS DO PACIENTE

CNS: 708604566617283
Nome: JANINHA DE FATIMA PRESTES WALENDORFF
Nome Social / Apelido: ---
Nome da Mae: MIGUELINA OTILIA DA SILVA PRESTES
Sexo: FEMININO
Data Nascimento: 18/08/1973
Idade: 51 anos
Tipo Sanguíneo: ---
Raça: BRANCA
Nacionalidade: BRASILEIRA
Naturalidade: SOLEDADE - RS
Tipo de Logradouro: CAMPO
Nome do Logradouro: SAO SEBASTIAO
Número: S/N
Complemento: ---
Bairro: INTERIOR
Município de Residencia: SOLEDADE - RS
CEP: 99300-000
Telefone(s): (54) 3381-5912 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação: **608870139**
Data de Solicitação: 26/06/2025
Data de Aprovação: 26/06/2025
Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez
CPF Profissional Solicitante: ---
Profissional Solicitante: CLAUDIA PEREZ
Diagnóstico Inicial: EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
CID: Z100
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados: COLUNA CERVICAL: AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS
Cod. Unificado: *0204020034*
Cod. Interno: *1350029*

Data da Extração dos Dados: 26/06/2025 14:38:05

Janinha de F P Walendorff

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
77917

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 037RENATA-SMS
Op. Autorizador: 037RENATA-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
SEG • 14/07/2025 • 13:00hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
702001829586883
Nome da Mae:
TERESINHA DE JESUS DA COSTA CAPRA
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
ALINE COSTA CAPRA
Sexo:
FEMININO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
SOLEDADE - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento: 10/09/1995
Idade: 29 anos

Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
FONTES
Telefone(s):
(54) 99675-3243 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome do Logradouro:
ALDINO LOUREIRO
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Número: 1138
Complemento: ---
CEP: 99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608907814
CPF Profissional Solicitante:

Diagnóstico Inicial:
EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
Procedimentos Autorizados:
COLUNA LOMBO-SACRA

Data de Solicitação: 26/06/2025
Profissional Solicitante:
CESAR A C PAIVA

Data de Aprovação: 26/06/2025

Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez

CID: Z100
Cod. Unificado: *0204020069*

Classificação de Risco:
AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Interno: *1350032*

Data da Extração dos Dados: 26/06/2025 15:52:01

Teresinha de Jesus da Costa

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por RENATA DA SILVA PORTELLA em 14/07/2025 14:00 BRT | CELK Saúde v3.1.288.5 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16337032 Cod. Solic.: 16337033

Dados do Paciente

Nome
EVANEZ TEREZINHA DE ROSSO CARGNELUTTI

Nome Social
-

Idade
67 Anos e 7 Meses

Data Nascimento
24/11/57

CNS
704.1051.3028.1175

Sexo
Feminino

Mãe
NELI TEREZINHA STELLA ROSSO

Telefone

Celular
(54) 99150-4844

Endereço
RUA ANTONIO CHAVES, 95 CASA, FONTES, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO FONTES

Nº da Família
125

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
JOSE CARLOS RUFATO - CRM: 7919

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Segunda-feira - 14/07/2025 - 00:00

Exames
(117497) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) - (SIGTAP - 0204030153)

Observação

Episódios de febre, histórico de covid em março/25.

Usuário: RENATA DA SILVA PORTELLA

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por ERICA PELENZE SAUER em 14/07/2025 13:28 BRT | CELK Saúde v3.1.288.5 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16332050 Cod. Solic.: 16332051

Dados do Paciente

Nome
ISAAC DE OLIVEIRA DUTRA

Nome Social
-

Idade
1 Ano e 1 Mês

Data Nascimento
21/05/24

CNS
704.2095.7223.6690

Sexo
Masculino

Telefone

Celular
(54) 99439-0660

Mãe
VITORIA DE OLIVEIRA DUTRA

Endereço
RUA ALVARO LEITÃO, 154, IPIRANGA, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO IPIRANGA

Nº da Família
156

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
CLEUSA SALETE SCIPIONI DA ROCHA - CRM: 15770

Dados do Agendamento

Telefone

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

CMCE

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

Data
Segunda-feira - 14/07/2025 - 00:00

Exames
(117497) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) - (SIGTAP - 0204030153)

Observação

rx

Usuário: ERICA PELENZE SAUER

Vitória Dutra

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

ESF PRIMAVERA
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por PATRICIA MALLMANN TREVISOL em 14/07/2025 11:00 BRT | CELK Saúde v3.1.288.4 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16329820 Cod. Solic.: 16329821

Dados do Paciente

Nome
VANDERLEI DE CAMARGO

Nome Social
-

Idade
41 Anos e 1 Mês

Data Nascimento
19/05/84

CNS
709.0038.0236.3017

Sexo
Masculino

Mãe
MARGARETE DOS SANTOS

Telefone

Celular
(51) 99008-7949

Endereço
RUA ESTRADA DA CINTIA, 510 CASA, BOTUCARAI PRIMAVERA, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO BOTUCARAI -

Nº da Família
355

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESF PRIMAVERA SOLEDADE

Profissional Solicitante
LUCIANO DA SILVA SAGGIORATO - CRM: 57689 RS

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Segunda-feira - 14/07/2025 - 11:00

Exames
(117497) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) - (SIGTAP - 0204030153)

Observação

HAS, tabagista

Usuário: PATRICIA MALLMANN TREVISOL

Vanderlei de Camargo

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

ESF MISSOES
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por JUCIELI MENDES PINHEIRO em 09/07/2025 13:43 BRT | CELK Saúde v3.1.287.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento
Cod. Solic.: 16251677

Dados do Paciente

Nome
DENILSON DA ROZ PAZ

Nome Social
-

Idade
50 Anos e 3 Meses

Data Nascimento
29/03/75

CNS
700.0011.0767.7305

Sexo
Masculino

Mãe
IZAIRA DA ROZ PAZ

Telefone

Celular
(54) 99133-1573

Endereço
RUA EMILIO DE MORAES, 1554, MISSÕES, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO MISSOES

Nº da Família
229

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESF MISSOES SOLEDADE

Profissional Solicitante
GLAUBERTO HILARIO BROCKSTEDT - CRM: 20107

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Quarta-feira - 09/07/2025 - 00:00

Exames
(117575) RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL - (SIGTAP - 0204060060)

Observação

Usuário: JUCIELI MENDES PINHEIRO

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

ESF MISSOES
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por CAUANI RODRIGUES DOS SANTOS em 11/07/2025 11:03 BRT | CELK Saúde v3.1.288.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento
Cod. Solic.: 16297392

Dados do Paciente

Nome
DENILSON DA ROZ PAZ

Nome Social
-

Idade
50 Anos e 3 Meses

Data Nascimento
29/03/75

CNS
700.0011.0767.7305

Sexo
Masculino

Mãe
IZAIRA DA ROZ PAZ

Telefone

Celular
(54) 99133-1573

Endereço
RUA EMILIO DE MORAES, 1554, MISSÕES, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO MISSOES

Nº da Família
229

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESF MISSOES SOLEDADE

Profissional Solicitante
GLAUBERTO HILARIO BROCKSTEDT - CRM: 20107

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Quarta-feira - 09/07/2025 - 00:00

Exames
(181847) RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL - ESQUERDO - (SIGTAP - 0204060060)
(181843) RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL - DIREITO - (SIGTAP - 0204060060)

Observação

Usuário: CAUANI RODRIGUES DOS SANTOS

- - CEP -
SOLEDADE - RS

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por ERICA PELENZE SAUER em 14/07/2025 14:17 BRT | CELK Saúde v3.1.288.5 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento
Cod. Solic.: 16338615

Dados do Paciente

Nome
MARLI HOFFMANN

Nome Social
-

Idade
60 Anos e 6 Meses

Data Nascimento
15/12/64

CNS
708.1035.3522.8238

Sexo
Feminino

Mãe
ELENA POLIPPO MIRI

Telefone

Celular
(54) 99204-3921

Endereço
ESTRADA SAO SEBASTIAO, SN CASA, RURAL, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
EQUIPE EACS

Nº da Família
7

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
CLAUDIA PEREZ ALEJO - CRM: 57351

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

CMCE

Data
Segunda-feira - 14/07/2025 - 00:00

Exames
(117593) RADIOGRAFIA DE PE - (SIGTAP - 0204060150)

Observação

RX

Usuário: ERICA PELENZE SAUER

Marli Hoffmann

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por JORDANA OTTONI CORNELI em 14/07/2025 15:56 BRT | CELK Saúde v3.1.288.5 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16299093 Cod. Solic.: 16299094

Dados do Paciente

Nome
TIARAJU OLIVEIRA DA SILVA

Nome Social
-

Idade
44 Anos e 2 Meses

Data Nascimento
09/05/81

CNS
700.9009.9657.4499

Sexo
Masculino

Telefone

Celular

Mãe
VALDINA OLIVEIRA DA SILVA

Endereço
RUA ARTHUR NARDON, 336, fontes, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO FONTES

Nº da Família
41

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
JOAO CARLOS NIEDERAUER SOLEDADE

Profissional Solicitante
JOAO CARLOS DA SILVA NIEDERAUER - CRM: 9157

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

CMCE

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

Data
Segunda-feira - 14/07/2025 - 00:00

Exames
(117429) RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) - (SIGTAP - 0204010144)

Observação

Usuário: JORDANA OTTONI CORNELI

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
29479

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 035LUANA-SMS
Op. Autorizador: 035LUANA-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
TER • 15/07/2025 • 08:20hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
704002324209567
Nome da Mae:
ANA MARIA DOS SANTOS
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
PAULO SERGIO FERNANDES DOS SANTOS
Sexo:
MASCULINO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
ESPUMOSO - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento: 22/12/1972
Idade: 52 anos

Tipo de Logradouro:
RUA
Nome do Logradouro:
ELOA DE MORAES
Número: 757
Complemento: ---
Bairro:
BOTUCARAI/PRIMAVERA
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS
CEP:
99300-000
Telefone(s):
(42) 98806-3237 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
608176720
CPF Profissional Solicitante:

Diagnóstico Inicial:
EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
Procedimentos Autorizados:
COTOVELO

Data de Solicitação: 24/06/2025
Data de Aprovação: 24/06/2025
Profissional Solicitante:
LUCIANO

Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez

CID:
Z100
Cod. Unificado:
0204040078
Classificação de Risco:
AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Interno:
1350047

Data da Extração dos Dados: 24/06/2025 08:51:49

Paulo Sergio Fernandes dos Santos

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
97896

UNIDADE SOLICITANTE

Nome: SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE
Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 035LUANA-SMS
Op. Autorizador: 035LUANA-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome: HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Cod. CNES: 2246961
Endereço: AV PINHEIRO MACHADO
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
Telefone: (54)3811244
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Profissional Executante: FELIPE NEWVALD
Data e Horário de Atendimento: **TER • 15/07/2025 • 08:10hrs**

DADOS DO PACIENTE

CNS: 704002324209567
Nome: PAULO SERGIO FERNANDES DOS SANTOS
Nome Social / Apelido: ---
Nome da Mae: ANA MARIA DOS SANTOS
Sexo: MASCULINO
Data Nascimento: 22/12/1972
Idade: 52 anos
Tipo Sanguíneo: ---
Raça: BRANCA
Nacionalidade: BRASILEIRA
Naturalidade: ESPUMOSO - RS
Tipo de Logradouro: RUA
Nome do Logradouro: ELOA DE MORAES
Número: 757
Complemento: ---
Bairro: BOTUCARAI/PRIMAVERA
Município de Residencia: SOLEDADE - RS
CEP: 99300-000
Telefone(s): (42) 98806-3237 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação: **608176489**
Data de Solicitação: 24/06/2025
Data de Aprovação: 24/06/2025
Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez
CPF Profissional Solicitante: ---
Profissional Solicitante: LUCIANO
Diagnóstico Inicial: EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
CID: Z100
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados: MAO (DUAS INCIDENCIAS)
Cod. Unificado: *0204040094*
Cod. Interno: *1350048*

Data da Extração dos Dados: 24/06/2025 08:51:14

Paulo Sergio Fernandes dos Santos

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
67878

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 037RENATA-SMS
Op. Autorizador: 037RENATA-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
TER • 15/07/2025 • 08:30hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
700607959670969
Nome da Mae:
MARIA DULCE DA COSTA PACHECO
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA
Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
IPIRANGA
Telefone(s):
(99) 3574-1160 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome:
ALDETINO SERGIO DA COSTA PACHECO
Sexo:
MASCULINO
Raça:
PARDA
Naturalidade:
FORTUNA - MA
Nome do Logradouro:
ESPUMOSO
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento:
08/10/1976
Idade:
48 anos
Número:
S/N
Complemento:

CEP:
99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
609119872
CPF Profissional Solicitante:
218.408.810-20
Diagnóstico Inicial:
EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
Procedimentos Autorizados:
SEIOS DA FACE : F.N. , M.N. , LATERAL - HIRTZ

Data de Solicitação:
27/06/2025
Profissional Solicitante:
JOAO CARLOS DA SILVA NIEDERAUER
Data de Aprovação:
27/06/2025
Vaga Solicitada:
1ª Vez
Vaga Consumida:
1ª Vez
CID:
Z100
Cod. Unificado:
0204010144
Classificação de Risco:
AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Interno:
1350011

Data da Extração dos Dados: 27/06/2025 13:48:38

Aldetino Sergio da Costa Pacheco

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
95030

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 037RENATA-SMS
Op. Autorizador: 037RENATA-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
TER • 15/07/2025 • 08:40hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
700607959670969
Nome da Mae:
MARIA DULCE DA COSTA PACHECO
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
ALDETINO SERGIO DA COSTA PACHECO
Sexo:
MASCULINO
Raça:
PARDA
Naturalidade:
FORTUNA - MA

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento: 08/10/1976
Idade: 48 anos

Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
IPIRANGA
Telefone(s):
(99) 3574-1160 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome do Logradouro:
ESPUMOSO
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Número: S/N
Complemento: ---
CEP: 99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
609120350
CPF Profissional Solicitante:
218.408.810-20
Diagnóstico Inicial:
EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
Procedimentos Autorizados:
TORAX : PA E PERFIL

Data de Solicitação: 27/06/2025
Data de Aprovação: 27/06/2025
Profissional Solicitante:
JOAO CARLOS DA SILVA NIEDERAUER

Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez

CID: Z100
Cod. Unificado: *0204030153*
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Interno: *1350072*

Data da Extração dos Dados: 27/06/2025 13:49:55

Aldetino Sergio da Costa Pacheco

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por ERICA PELENZE SAUER em 11/07/2025 13:19 BRT | CELK Saúde v3.1.288.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento
Cod. Solic.: 16306001

Dados do Paciente

Nome
ODAIR ALVES SILVEIRA

Nome Social
-

Idade
33 Anos e 5 Meses

Data Nascimento
18/01/92

CNS
707.0088.4964.1135

Sexo
Masculino

Mãe
GESSI ALVES SILVEIRA

Telefone

Celular
(54) 99930-9535

Endereço
RUA JACOB HAAS, 112, BOTUCARAI/BOM JESUS, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.

Nº da Família

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
OUTROS

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Sexta-feira - 11/07/2025 - 00:00

Exames
(117521) RADIOGRAFIA DE MAO (2 INCIDENCIAS) - (SIGTAP - 0204040094)

Observação

rx

Usuário: ERICA PELENZE SAUER

Odair Alves Silveira

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por RENATA DA SILVA PORTELLA em 15/07/2025 09:59 BRT | CELK Saúde v3.1.288.5 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16355244 Cod. Solic.: 16355245

Dados do Paciente

Nome
VANIR TEREZINHA BARCELA

Nome Social
-

Idade
76 Anos e 9 Meses

Data Nascimento
22/09/48

CNS
705.2054.1802.6376

Sexo
Feminino

Mãe
ROSA VISSOTTO

Telefone
(54) 99121-4506

Celular
(54) 99132-3065

Endereço
RUA GUILHERME DE VASCONCELOS, 437 APARTAMENTO 203, FONTES, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO FONTES

Nº da Família
183

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
JOSE CARLOS RUFATO - CRM: 7919

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

CMCE

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

Data
Terça-feira - 15/07/2025 - 00:00

Exames
(181843) RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL - DIREITO - (SIGTAP - 0204060060)
(181847) RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL - ESQUERDO - (SIGTAP - 0204060060)

Observação

Usuário: RENATA DA SILVA PORTELLA

Vanir Terezinha Barcella

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por RENATA DA SILVA PORTELLA em 15/07/2025 10:00 BRT | CELK Saúde v3.1.288.5 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16355352 Cod. Solic.: 16355353

Dados do Paciente

Nome
VANIR TEREZINHA BARCELA

Nome Social
-

Idade
76 Anos e 9 Meses

Data Nascimento
22/09/48

CNS
705.2054.1802.6376

Sexo
Feminino

Mãe
ROSA VISSOTTO

Telefone
(54) 99121-4506

Celular
(54) 99132-3065

Endereço
RUA GUILHERME DE VASCONCELOS, 437 APARTAMENTO 203, FONTES, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO FONTES

Nº da Família
183

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
JOSE CARLOS RUFATO - CRM: 7919

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

CMCE

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

Data
Terça-feira - 15/07/2025 - 00:00

Exames
(117435) RADIOGRAFIA PANORAMICA - (SIGTAP - 0204010179)

Observação

Usuário: RENATA DA SILVA PORTELLA

Vanir Terezinha Barcela

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
33400

UNIDADE SOLICITANTE

Nome: SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE
Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 007BETINE-SMS
Op. Autorizador: 007BETINE-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome: HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Cod. CNES: 2246961
Endereço: AV PINHEIRO MACHADO
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
Telefone: (54)3811244
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Profissional Executante: FELIPE NEWVALD
Data e Horário de Atendimento: **TER • 15/07/2025 • 13:00hrs**

DADOS DO PACIENTE

CNS: 706203007515469
Nome: VALMIR ANDERSEN
Nome Social / Apelido: ---
Nome da Mae: NILVA ANDERSEN
Sexo: MASCULINO
Data Nascimento: 28/12/1966
Idade: 58 anos
Tipo Sanguíneo: ---
Raça: AMARELA
Nacionalidade: BRASILEIRA
Naturalidade: ARROIO DO TIGRE - RS
Tipo de Logradouro: RUA
Nome do Logradouro: TREZE DE MAIO
Número: 1428
Complemento: ---
Bairro: MISSOES
Município de Residencia: SOLEDADE - RS
CEP: 99300-000
Telefone(s): (54) 99622-6830 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação: **610819330**
Data de Solicitação: 07/07/2025
Data de Aprovação: 07/07/2025
Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez
CPF Profissional Solicitante: ---
Profissional Solicitante: WAGNER SCHONHORST
Diagnóstico Inicial: DORSALGIA
CID: M54
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados: OMOPLATA OU OMBRO : TRES POSICOES
Cod. Unificado: *0204040116*
Cod. Interno: *1350045*

Data da Extração dos Dados: 07/07/2025 14:49:46

Valmir

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
92521

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:	Cod. CNES:	Op. Solicitante:	Op. Autorizador:	Op. Videofonista:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE	2245450	037RENATA-SMS	037RENATA-SMS	

UNIDADE EXECUTANTE

Nome: HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Cod. CNES: 2246961
Endereço: AV PINHEIRO MACHADO
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
Telefone: (54)3811244
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Profissional Executante: FELIPE NEWVALD
Data e Horário de Atendimento: **TER • 15/07/2025 • 13:40hrs**

DADOS DO PACIENTE

CNS: 704806076727241
Nome: TEREZINHA MARGARETE GARIBALDI DOS SANTOS
Nome Social / Apelido: ---
Nome da Mae: GENOEFA PELEGRINI
Sexo: FEMININO
Data Nascimento: 12/06/1963
Idade: 62 anos
Tipo Sanguíneo: ---
Raça: BRANCA
Nacionalidade: BRASILEIRA
Naturalidade: ARVOREZINHA - RS
Tipo de Logradouro: VILA
Nome do Logradouro: PONTAO DA BOA UNIAO
Número: S/N
Complemento: ---
Bairro: INTERIOR
Município de Residencia: SOLEDADE - RS
CEP: 99300-000
Telefone(s): (54) 99167-7445 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:	Data de Solicitação:	Data de Aprovação:	Vaga Solicitada:	Vaga Consumida:
609184879	27/06/2025	27/06/2025	1ª Vez	1ª Vez

CPF Profissional Solicitante: ---
Profissional Solicitante: PEMANDA
Diagnóstico Inicial: EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
CID: Z100
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados: TORAX : PA E PERFIL
Cod. Unificado: *0204030153*
Cod. Interno: *1350072*

Data da Extração dos Dados: 27/06/2025 16:34:24

Terezinha Santos

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
69481

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 037RENATA-SMS
Op. Autorizador: 037RENATA-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
TER • 15/07/2025 • 13:30hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
706503336110199
Nome da Mae:
MARIA DELIRES VAZ DE OLIVEIRA FERREIRA
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
JULIA LETICIA DE OLIVEIRA FERREIRA
Sexo:
FEMININO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
SOLEDADE - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento: 31/07/1984
Idade: 40 anos

Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
BOTUCARAI
Telefone(s):
(54) 9963-5650 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome do Logradouro:
HANORATO DE AMEIDA
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Número: 39
Complemento: ---
CEP: 99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
609147764
Data de Solicitação: 27/06/2025
Data de Aprovação: 27/06/2025
Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez
CPF Profissional Solicitante:
280.800.330-72
Profissional Solicitante:
JOAO ALFREDO DAVIZ
Diagnóstico Inicial:
EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
Procedimentos Autorizados:
SEIOS DA FACE : F.N. , M.N. , LATERAL - HIRTZ

CID: Z100
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Unificado: *0204010144*
Cod. Interno: *1350011*

Data da Extração dos Dados: 27/06/2025 14:56:51

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16351907 Cod. Solic.: 16351908

ESF BOM JESUS
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por SUELEN VASCONCELLOS MORAIS em 15/07/2025 08:55 BRT | CELK Saúde v3.1.288.5 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16351907 Cod. Solic.: 16351908

Dados do Paciente

Nome
MAIRI SULANE GONCALVES DOS SANTOS

Nome Social
-

Idade
61 Anos e 10 Meses

Data Nascimento
21/08/63

CNS
700.2044.5432.8121

Sexo
Feminino

Mãe
JUREMA DIAS DOS SANTOS

Telefone
(54) 3381-9016

Celular
(54) 99633-7001

Endereço
RUA JACOB HAAS, 60 CASA, BOTUCARAI, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO BOTUCARAI-

Nº da Família
402

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESF SAO BOM JESUS

Profissional Solicitante
IDANIA MACEO VEGA - RMS: 4302523

Dados do Agendamento

Local
ESF SAO BOM JESUS

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
IDANIA MACEO VEGA - RMS: 4302523

CMCE

Data
Terça-feira - 15/07/2025 - 08:40

Exames
(117497) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) - (SIGTAP - 0204030153)

Observação

paciente apresenta sintomas respiratório de mais de 15 dias sem melhora clinica , tosse seca e produtiva alternante , dor costal a predomino direito

febril faz 1 semana
alem de dispneia

Usuário: SUELEN VASCONCELLOS MORAIS

Mairi Sulane Gonçalves dos Santos

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

ESF EXPEDICIONARIO
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por ANDERSON LEANDRO DE CASTRO FERREIRA em 15/07/2025 09:17 BRT | CELK Saúde v3.1.288.5 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16311404 Cod. Solic.: 16311405

Dados do Paciente

Nome
OLAIR SAUL AVILA

Nome Social
-

Idade
74 Anos e 7 Meses

Data Nascimento
13/12/50

CNS
701.8032.3155.3976

Sexo
Masculino

Mãe
ALZIRA BORTOLOMEDI AVILA

Telefone

Celular

Endereço
RUA VISTA ALEGRE, SN CASA, CENTRO, RIO BONITO DO IGUACU - PR

Equipe Ref.

Nº da Família

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESF EXPEDICIONARIO SOLEDADE

Profissional Solicitante
LUCIANO DA SILVA SAGGIORATO - CRM: 57689 RS

Dados do Agendamento

Local
ESF EXPEDICIONARIO SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Terça-feira - 15/07/2025 - 09:15

Exames
(117497) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) - (SIGTAP - 0204030153)

Observação

Usuário: ANDERSON LEANDRO DE CASTRO FERREIRA

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

ESF EXPEDICIONARIO
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por ANDERSON LEANDRO DE CASTRO FERREIRA em 15/07/2025 09:15 BRT | CELK Saúde v3.1.288.5 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16311180 Cod. Solic.: 16311181

Dados do Paciente

Nome
OLAIR SAUL AVILA

Nome Social
-

Idade
74 Anos e 7 Meses

Data Nascimento
13/12/50

CNS
701.8032.3155.3976

Sexo
Masculino

Mãe
ALZIRA BORTOLOMEDI AVILA

Telefone

Celular

Endereço
RUA VISTA ALEGRE, SN CASA, CENTRO, RIO BONITO DO IGUACU - PR

Equipe Ref.

Nº da Família

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESF EXPEDICIONARIO SOLEDADE

Profissional Solicitante
LUCIANO DA SILVA SAGGIORATO - CRM: 57689 RS

Dados do Agendamento

Local
ESF EXPEDICIONARIO SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Terça-feira - 15/07/2025 - 09:15

Exames
(117525) RADIOGRAFIA DE OMOPLATA OU ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) - (SIGTAP - 0204040116)

Observação

Dor em ombro direito, acidente automobilístico há 2 meses.

Usuário: ANDERSON LEANDRO DE CASTRO FERREIRA

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por RENATA DA SILVA PORTELLA em 11/07/2025 14:55 BRT | CELK Saúde v3.1.288.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento
Cod. Solic.: 16310676

Dados do Paciente

Nome
LIRA FERNANDES VANS

Nome Social
-

Idade
57 Anos e 8 Meses

Data Nascimento
13/10/67

CNS
700.0013.2443.2602

Sexo
Feminino

Telefone

Celular
(54) 99249-9473

Mãe
NELCINDA FERNANDES VANS

Endereço
RUA DELFIM MOREIRA, 122 CASA, EXPEDICIONARIO, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO

Nº da Família
226

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
OUTROS

Dados do Agendamento

Telefone

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

CMCE

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

Data
Sexta-feira - 11/07/2025 - 00:00

Observação

Raiox Coluna Lombo-Sacra

Usuário: RENATA DA SILVA PORTELLA

Lira Fernandes Vans

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SOLEDADE
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por ANA CARLA PADILHA RODRIGUES em 15/07/2025 14:28 BRT | CELK Saúde v3.1.288.5 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento
Cod. Solic.: 16310676

Dados do Paciente

Nome
LIRA FERNANDES VANS

Nome Social
-

Idade
57 Anos e 9 Meses

Data Nascimento
13/10/67

CNS
700.0013.2443.2602

Sexo
Feminino

Mãe
NELCINDA FERNANDES VANS

Telefone

Celular
(54) 99249-9473

Endereço
RUA DELFIM MOREIRA, 122 CASA, EXPEDICIONARIO, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO

Nº da Família
226

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
OUTROS

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

CMCE

Data
Terça-feira - 15/07/2025 - 13:00

Exames
(117453) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA - (SIGTAP - 0204020069)

Observação

Usuário: ANA CARLA PADILHA RODRIGUES

Lira Fernandes

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

ESF CENTRO
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por RENATA DA SILVA PORTELLA em 14/07/2025 15:17 BRT | CELK Saúde v3.1.288.5 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento
Cod. Solic.: 16341623

Dados do Paciente

Nome
JOAO DARCI FLORES

Nome Social
-

Idade
65 Anos e 8 Meses

Data Nascimento
06/11/59

CNS
700.9049.2624.5791

Sexo
Masculino

Mãe
MARIA FRANCISCA FLORES

Telefone
(54) 99992-6697

Celular
(54) 99137-3162

Endereço
ESTRADA RINCAO DOS COELHOS, SN CASA, interior, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
EQUIPE EACS

Nº da Família
2

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
JOSE CARLOS RUFATO - CRM: 7919

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Segunda-feira - 14/07/2025 - 00:00

Exames
(181847) RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL - ESQUERDO - (SIGTAP - 0204060060)

Observação

Usuário: RENATA DA SILVA PORTELLA

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

ESF FONTES
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por EVELINE SCOPEL DALBOSCO em 14/07/2025 08:33 BRT | CELK Saúde v3.1.288.4 - CELK SISTEMAS LT

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16322820 Cod. Solic.: 16322821

Dados do Paciente

Nome
MARLI DE FATIMA PEREIRA PARANHOS

Nome Social
-

Idade
56 Anos e 9 Meses

Data Nascimento
09/10/68

CNS
706.8097.4889.1026

Sexo
Feminino

Mãe
JULIA ALVES PEREIRA

Telefone
(54) 3381-9025

Celular
(54) 99366-5665

Endereço
RUA VACARIA, 400 CASA, FONTES, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO FONTES

Nº da Família
233

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESF FONTES

Profissional Solicitante
GIULIA FRANCA MACULAN - CRM: 56195

Dados do Agendamento

Local
ESF FONTES

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Segunda-feira - 14/07/2025 - 08:30

Exames
(117593) RADIOGRAFIA DE PE - (SIGTAP - 0204060150)

Observação

Dor em região do calcâneo direito, piora pela manhã e após caminhar.
Suspeito de esporão

Usuário: EVELINE SCOPEL DALBOSCO

. Marli de Fatima P. Paranhos

- - CEP -
SOLEDADE - RS

ESF FONTES
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por FERNANDA GERMANY em 15/07/2025 09:54 BRT | CELK Saúde v3.1.288.5 - CELK SISTEMAS LT

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16346317 Cod. Solic.: 16346318

Dados do Paciente

Nome
IVANI AGUIRRE

Nome Social
-

Idade
67 Anos e 11 Meses

Data Nascimento
02/08/57

CNS
700.5019.7473.8752

Sexo
Feminino

Mãe
LIDIA DE FARIAS AGUIRRE

Telefone

Celular
(54) 99976-3472

Endereço
RUA VACARIA, 392 CASA, FONTES, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO FONTES

Nº da Família
250

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA CENTRO

Profissional Solicitante
JULIANO COGO MACHADO - CRM: 29385

Dados do Agendamento

Local
ESF FONTES

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Terça-feira - 15/07/2025 - 09:10

Exames
(117497) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) - (SIGTAP - 0204030153)

Observação

Ivani Aguirre

Usuário: FERNANDA GERMANY

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

ESF PRIMAVERA
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por PATRICIA MALLMANN TREVISOL em 14/07/2025 09:29 BRT | CELK Saúde v3.1.288.4 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16325345 Cod. Solic.: 16325347

Dados do Paciente

Nome
MARLI TEREZINHA VALANDRO

Nome Social
-

Idade
50 Anos e 6 Meses

Data Nascimento
25/12/74

CNS
708.2096.0771.9148

Sexo
Feminino

Mãe
ORILDE MARIA VALANDRO

Telefone
(33) 8130-05

Celular
(54) 99103-1590

Endereço
RUA ESTRADA DA CINTEA, 340 CASA, PRIMAVERA, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO BOTUCARAI -

Nº da Família
277

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESF PRIMAVERA SOLEDADE

Profissional Solicitante
LUCIANO DA SILVA SAGGIORATO - CRM: 57689 RS

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Segunda-feira - 14/07/2025 - 09:30

Exames
(117453) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA - (SIGTAP - 0204020069)

Observação

Algia lombar crônica, com irradiação para ambos MMII.

Usuário: PATRICIA MALLMANN TREVISOL

Marli T. Valandro

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

ESF BOM JESUS
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por SUELEN VASCONCELLOS MORAIS em 15/07/2025 08:04 BRT | CELK Saúde v3.1.288.5 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16350196 Cod. Solic.: 16350197

Dados do Paciente

Nome
ALINDO BUENO DE CAMARGO

Nome Social
-

Idade
60 Anos e 11 Meses

Data Nascimento
14/08/64

CNS
701.8052.3521.2970

Sexo
Masculino

Mãe
VENEZA BUENO DE CAMARGO

Telefone

Celular
(54) 99603-3993

Endereço
RUA MARIO BRUM, 35, BOTUCARAI, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.

Nº da Família

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESF SAO BOM JESUS

Profissional Solicitante
IDANIA MACEO VEGA - RMS: 4302523

Dados do Agendamento

Local
ESF SAO BOM JESUS

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
IDANIA MACEO VEGA - RMS: 4302523

CMCE

Data
Terça-feira - 15/07/2025 - 08:00

Exames
(117453) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA - (SIGTAP - 0204020069)

Observação

avaliar paciente com dor intenso na regiao lombar mantido que se irradia nos membros inferiores

Usuário: SUELEN VASCONCELLOS MORAIS

Alindo B de Camargo

- - CEP -

SOLEDADE - RS |

ESF EXPEDICIONARIO
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por ANDERSON LEANDRO DE CASTRO FERREIRA em 11/07/2025 09:17 BRT | CELK Saúde v3.1.288.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16283405 Cod. Solic.: 16283406

Dados do Paciente

Nome
VINICIUS DE BRITO RODRIGUES

Nome Social
-

Idade
49 Anos e 5 Meses

Data Nascimento
08/02/76

CNS
704.2027.8330.0988

Sexo
Masculino

Mãe
INES TEREZINHA DE BRITO RODRIGUES

Telefone
(54) 99276-8418

Celular
(54) 99910-8391

Endereço
RUA CASTRO ALVES, 34, EXPEDICIONARIO, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO

Nº da Família
20

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESF EXPEDICIONARIO SOLEDADE

Profissional Solicitante
LUCIANO DA SILVA SAGGIORATO - CRM: 57689 RS

Dados do Agendamento

Local
ESF EXPEDICIONARIO SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
LUCIANO DA SILVA SAGGIORATO - CRM: 57689 RS

CMCE

Data
Sexta-feira - 11/07/2025 - 09:20

Exames
(117453) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA - (SIGTAP - 0204020069)
(181839) RADIOGRAFIA COLUNA DORSAL: AP + LATERAL - (SIGTAP - 0204020093)

Observação

Queixa de lombociatalgia à direita e Dor em coluna dorsal. Nega traumas.

Usuário: ANDERSON LEANDRO DE CASTRO FERREIRA

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

ESF FONTES
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por EVELINE SCOPEL DALBOSCO em 10/07/2025 13:39 BRT | CELK Saúde v3.1.288.1 - CELK SISTEMAS LT

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16273295 Cod. Solic.: 16273296

Dados do Paciente

Nome
JANETE FATIMA DE OLIVEIRA

Nome Social
-

Idade
66 Anos e 7 Meses

Data Nascimento
10/12/58

CNS
700.0052.0655.8200

Sexo
Feminino

Mãe
CACILDA IRACEMA OLIVEIRA DOS SANTOS

Telefone
(54) 99164-6133

Celular
(54) 99155-4179

Endereço
RUA THOMAZ DOS SANTOS ORTIZ, 174 CASA, FONTES, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO FONTES

Nº da Família
5122

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESF FONTES

Profissional Solicitante
GIULIA FRANCA MACULAN - CRM: 56195

Dados do Agendamento

Local
ESF FONTES

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Quinta-feira - 10/07/2025 - 13:30

Exames
(117447) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) - (SIGTAP - 0204020034)

Observação

Cervicalgia, limitação de ADm. investigo hérnia de cervical

Usuário: EVELINE SCOPEL DALBOSCO

Janete Fatima DE Oliveira

- - CEP -
SOLEDADE - RS

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SOLEDADE
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por ANA CARLA PADILHA RODRIGUES em 15/07/2025 13:58 BRT | CELK Saúde v3.1.288.5 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16362468 Cod. Solic.: 16362469

Dados do Paciente

Nome
ALCINDO LOEBLEIN

Nome Social
-

Idade
58 Anos e 4 Meses

Data Nascimento
02/03/67

CNS
700.0037.3932.3501

Sexo
Masculino

Mãe
ROSALINA LOEBLEIN

Telefone
(54) 99163-8471

Celular
(54) 99163-8471

Endereço
RUA ANTENOR RODRIGUES ALMEIDA, 167 CASA, MISSÕES, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO MISSOES

Nº da Família
84

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
GLAUBERTO HILARIO BROCKSTEDT - CRM: 20107

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

CMCE

Data
Terça-feira - 15/07/2025 - 00:00

Exames
(117587) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) - (SIGTAP - 0204060125)

Observação

ARTROSE MEDIAL ?

Usuário: ANA CARLA PADILHA RODRIGUES

Alcindo Loeblein

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por ERICA PELENZE SAUER em 16/07/2025 10:14 BRT | CELK Saúde v3.1.289.1 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16381890 Cod. Solic.: 16381891

Dados do Paciente

Nome
DERLI MICHELETTO DE CARVALHO

Nome Social
-

Idade
63 Anos e 2 Meses

Data Nascimento
01/05/62

CNS
700.9039.4360.8995

Sexo
Masculino

Mãe
NILCE MICHELETTO DE CARVALHO

Telefone
(54) 99911-0212

Celular

Endereço
ESTRADA SAO SEBASTIAO, SN CASA, RURAL, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
EQUIPE EACS

Nº da Família
13

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA CENTRO

Profissional Solicitante
CASSIELI PALUDO COLOMBO - CRM: 48533

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

CMCE

Data
Quarta-feira - 16/07/2025 - 00:00

Exames
(117497) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) - (SIGTAP - 0204030153)

Observação

rx

Usuário: ERICA PELENZE SAUER

Derli M. de Carvalho

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por ERICA PELENZE SAUER em 16/07/2025 10:35 BRT | CELK Saúde v3.1.289.1 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16383114 Cod. Solic.: 16383115

Dados do Paciente

Nome
JOSE FERNANDO DA SILVA MORAES

Nome Social
-

Idade
26 Anos e 3 Meses

Data Nascimento
25/03/99

CNS
706.5093.4503.7798

Sexo
Masculino

Mãe
JANDIRA ALVES DA SILVA

Telefone
(54) 3381-3788

Celular

Endereço
RUA 20 DE SETEMBRO, 1120, MISSOES, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.

Nº da Família

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
JOAO CARLOS NIEDERAUER SOLEDADE

Profissional Solicitante
JOAO CARLOS DA SILVA NIEDERAUER - CRM: 9157

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

CMCE

Data
Quarta-feira - 16/07/2025 - 00:00

Exames
(117413) RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) - (SIGTAP - 0204010063)

Observação

rx

Usuário: ERICA PELENZE SAUER

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por RENATA DA SILVA PORTELLA em 16/07/2025 10:35 BRT | CELK Saúde v3.1.289.1 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16382168 Cod. Solic.: 16382169

Dados do Paciente

Nome
FELIPE DA SILVA MORAES

Nome Social
-

Idade
9 Anos e 6 Meses

Data Nascimento
27/12/15

CNS
700.6069.5243.1666

Sexo
Masculino

Mãe
JANDIRA ALVES DA SILVA

Telefone

Celular

Endereço
RUA 20 DE SETEMBRO, 1120, MISSOES, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.

Nº da Família

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
JOAO CARLOS NIEDERAUER SOLEDADE

Profissional Solicitante
JOAO CARLOS DA SILVA NIEDERAUER - CRM: 9157

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Quarta-feira - 16/07/2025 - 00:00

Exames
(117413) RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) - (SIGTAP - 0204010063)

Observação

Usuário: RENATA DA SILVA PORTELLA

Jandira Alves da Silva

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

ESF FONTES
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por FERNANDA GERMANY em 16/07/2025 09:16 BRT | CELK Saúde v3.1.289.1 - CELK SISTEMAS LT

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16378585 Cod. Solic.: 16378586

Dados do Paciente

Nome
REJANE DE LIMA

Nome Social
-

Idade
54 Anos e 3 Meses

Data Nascimento
11/04/71

CNS
700.5035.8876.1357

Sexo
Feminino

Mãe
MARIA CATARINA DE LIMA

Telefone
(54) 99676-5689

Celular
(54) 99981-7271

Endereço
RUA CORONEL TOMAZIO/ABILIO GARCIA, 79 FUNDOS CASA 4, fontes, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO FONTES

Nº da Família
266

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESF FONTES

Profissional Solicitante
GIULIA FRANCA MACULAN - CRM: 56195

Dados do Agendamento

Local
ESF FONTES

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Quarta-feira - 16/07/2025 - 09:00

Exames
(117581) RADIOGRAFIA DE BACIA - (SIGTAP - 0204060095)

Observação

dor no quadril, bilateral, de forte intensidade; investigo artrose de quadril

Usuário: FERNANDA GERMANY

+ Rejane de Lima

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por RENATA DA SILVA PORTELLA em 16/07/2025 10:22 BRT | CELK Saúde v3.1.289.1 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16377253 Cod. Solic.: 16377254

Dados do Paciente

Nome
IVANIR ROZENA DE OLIVEIRA

Nome Social
-

Idade
57 Anos e 8 Meses

Data Nascimento
22/10/67

CNS
709.6066.4238.1877

Sexo
Feminino

Mãe
JUREMA DE OLIVEIRA

Telefone

Celular
(54) 99183-8604

Endereço
RUA ALZIRA DINARTE, 122, fontes, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO FONTES

Nº da Família
19

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESF FONTES

Profissional Solicitante
GIULIA FRANCA MACULAN - CRM: 56195

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Quarta-feira - 16/07/2025 - 00:00

Exames
(117581) RADIOGRAFIA DE BACIA - (SIGTAP - 0204060095)

Observação

queixa de dor no quadril em região de art coxofemoral D

Usuário: RENATA DA SILVA PORTELLA

IVANI Rozena

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16354058 Cod. Solic.: 16354059

Dados do Paciente

Nome
MARIA BEATRIZ WALENDORFF DA VEIGA

Nome Social
-

Idade
63 Anos e 6 Meses

Data Nascimento
10/01/62

CNS
704.0088.8303.3768

Sexo
Feminino

Mãe
MARIA GECI WALENDORFF DA VEIGA

Telefone
(54) 3381-9004

Celular
(54) 99162-4970

Endereço
RUA NEI VILAS BOAS, 529 CASA, BOTUCARAI PRIMAVERA, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO BOTUCARAI -

Nº da Família
100

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESF PRIMAVERA SOLEDADE

Profissional Solicitante
LUCIANO DA SILVA SAGGIORATO - CRM: 57689 RS

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

CMCE

Data
Terça-feira - 15/07/2025 - 09:25

Exames
(117497) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) - (SIGTAP - 0204030153)

Observação

HAS

Usuário: LUANA DA SILVA DOS SANTOS

Mª Beatriz W Veiga

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
76527

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 037RENATA-SMS
Op. Autorizador: 037RENATA-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES:
2246961
Número:
828
Complemento:

Bairro:
CENTRO
CEP:
99300-000
Municipio:
SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
QUA • 16/07/2025 • 13:00hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
706204085538669
Nome da Mae:
CONCEICAO FERREIRA GERHARDT
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
LUIZ CARLOS GERHARDT
Sexo:
MASCULINO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
CRUZEIRO DO SUL - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento:
16/06/1954
Idade:
71 anos

Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
BOTUCARAI
Telefone(s):
(54) 99128-4048 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome do Logradouro:
REINALDO HECKMANN
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Número:
441
CEP:
99300-000
Complemento:

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
609142357
CPF Profissional Solicitante:

Diagnóstico Inicial:
EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
Procedimentos Autorizados:
COLUNA DORSAL : AP + LATERAL

Data de Solicitação:
27/06/2025
Profissional Solicitante:
IDANIA MACEO

Data da Aprovação:
27/06/2025

Vaga Solicitada:
1ª Vez

Vaga Consumida:
1ª Vez

CID:
Z100
Cod. Unificado:
0204020093

Classificação de Risco:
AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Interno:
1350026

Data da Extração dos Dados: 27/06/2025 14:44:48

Luiz carlos Gerhardt

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
88552

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 037RENATA-SMS
Op. Autorizador: 037RENATA-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES:
2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
QUA • 16/07/2025 • 13:10hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
706204085538669
Nome da Mae:
CONCEICAO FERREIRA GERHARDT
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
LUIZ CARLOS GERHARDT
Sexo:
MASCULINO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
CRUZEIRO DO SUL - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento: 16/06/1954
Idade: 71 anos

Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
BOTUCARAI
Telefone(s):
(54) 99128-4048 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome do Logradouro:
REINALDO HECKMANN
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Número: 441
Complemento: ---
CEP: 99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
609142700
CPF Profissional Solicitante:

Diagnóstico Inicial:
EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
Procedimentos Autorizados:
COLUNA LOMBO-SACRA

Data de Solicitação: 27/06/2025
Data de Aprovação: 27/06/2025
Profissional Solicitante:
IAN MACEDO

Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez

CID: Z100
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Unificado: *0204020069*
Cod. Interno: *1350032*

Data da Extração dos Dados: 27/06/2025 14:45:33

Dr Luiz Carlos Gerhardt

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
44967

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 037RENATA-SMS
Op. Autorizador: 037RENATA-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES:
2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
QUA • 16/07/2025 • 13:30hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
705001481768250
Nome da Mae:
JULIETA MIRANDA BALBINOT
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA
Tipo de Moradia:
NÔMADE / CIGANO / MORADOR DE RUA
Telefone(s):
(61) 3315-2425 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome:
RUI MIRANDA BALBINOT
Sexo:
MASCULINO
Raça:
SEM INFORMACAO
Naturalidade:
-

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento: 04/03/1966
Idade: 59 anos

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
609162935
CPF Profissional Solicitante:

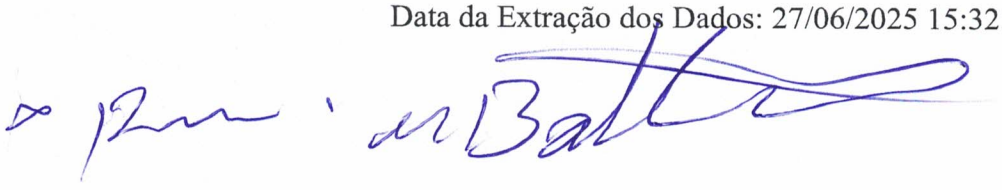
Diagnóstico Inicial:
EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
Procedimentos Autorizados:
JOELHO : AP + LATERAL

Data de Solicitação: 27/06/2025
Data de Aprovação: 27/06/2025
Profissional Solicitante:
LEONARDO

Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez

CID: Z100
Cod. Unificado: *0204060125*
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Interno: *1350060*

Data da Extração dos Dados: 27/06/2025 15:32:14



AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
87183

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 037RENATA-SMS
Op. Autorizador: 037RENATA-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES:
2246961
Número:
828
Complemento:

Bairro:
CENTRO
CEP:
99300-000
Municipio:
SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
QUA • 16/07/2025 • 13:20hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
705001481768250
Nome da Mae:
JULIETA MIRANDA BALBINOT
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA
Tipo de Moradia:
NÔMADE / CIGANO / MORADOR DE RUA
Telefone(s):
(61) 3315-2425 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome:
RUI MIRANDA BALBINOT
Sexo:
MASCULINO
Raça:
SEM INFORMACAO
Naturalidade:
-

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento:
04/03/1966
Idade:
59 anos

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
609162664
CPF Profissional Solicitante:

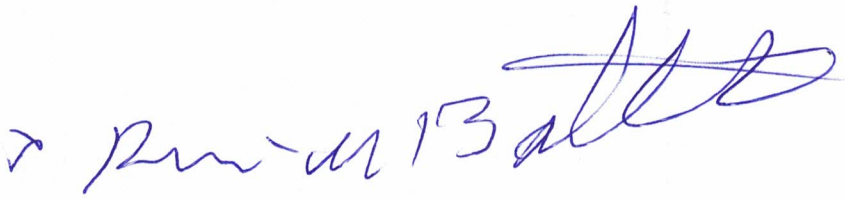
Diagnóstico Inicial:
EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
Procedimentos Autorizados:
JOELHO : AP + LATERAL

Data de Solicitação: 27/06/2025
Data de Aprovação: 27/06/2025
Profissional Solicitante:
LEONARDO

Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez

CID:
Z100
Cod. Unificado:
0204060125
Classificação de Risco:
AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Interno:
1350060

Data da Extração dos Dados: 27/06/2025 15:31:34



UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por ERICA PELENZE SAUER em 16/07/2025 11:19 BRT | CELK Saúde v3.1.289.1 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16385568 Cod. Solic.: 16385569

Dados do Paciente

Nome
ERICA PELENZE SAUER

Nome Social
-

Idade
23 Anos e 8 Meses

Data Nascimento
19/10/01

CNS
707.4020.6508.1471

Sexo
Feminino

Mãe
JENAINA APARECIDA PELENZE

Telefone

Celular

Endereço
RUA LAIDES BORGES, 935 CASA, BOTUCARAI, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO BOTUCARAI-

Nº da Família
175

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
IAN PONTES DE MACEDO - CRM: 56620

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

CMCE

Data
Quarta-feira - 16/07/2025 - 00:00

Exames
(181849) RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE - (SIGTAP - 0204060150)

Observação

rx

Usuário: ERICA PELENZE SAUER

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por ERICA PELENZE SAUER em 16/07/2025 14:58 BRT | CELK Saúde v3.1.289.1 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16394128 Cod. Solic.: 16394129

Dados do Paciente

Nome
LORENI DOS SANTOS

Nome Social
-

Idade
48 Anos e 6 Meses

Data Nascimento
17/12/76

CNS
705.4024.9721.5490

Sexo
Feminino

Mãe
CONCEICAO DOS SANTOS

Telefone

Celular
(54) 99199-8107

Endereço
RUA 13 DE MAIO, 1760, MISSOES, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.

Nº da Família

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
JOSE CARLOS RUFATO - CRM: 7919

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

CMCE

Data
Quarta-feira - 16/07/2025 - 00:00

Exames
(117579) RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA - (SIGTAP - 0204060087)

Observação

rx

Usuário: ERICA PELENZE SAUER

Loreni dos Santos

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por RENATA DA SILVA PORTELLA em 08/07/2025 16:12 BRT | CELK Saúde v3.1.287.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento
Cod. Solic.: 16226810

Dados do Paciente

Nome
PALMIRA DA SILVA REINHEIMER

Nome Social
-

Idade
73 Anos e 3 Meses

Data Nascimento
15/03/52

CNS
704.0041.8493.2670

Sexo
Feminino

Mãe
MARIA ANTONIA LEITE DA SILVA

Telefone

Celular
(54) 99943-9710

Endereço
COMUNIDADE margem sao bento, SN, interior, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.

Nº da Família

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
OUTROS

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Terça-feira - 08/07/2025 - 00:00

Exames
(117591) RADIOGRAFIA DE JOELHO OU ROTULA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS) - (SIGTAP - 0204060141)

Observação

Usuário: RENATA DA SILVA PORTELLA

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

2 comp dvcolac
as 18:00
um dia antes
do exame

ESF EXPEDICIONARIO
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por ANDERSON LEANDRO DE CASTRO FERREIRA em 14/07/2025 14:29 BRT | CELK Saúde v3.1.288.5 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16290745 Cod. Solic.: 16290746

Dados do Paciente

Nome
IONE CENCI STUK MACHADO

Nome Social
-

Idade
62 Anos

Data Nascimento
18/06/63

CNS
701.0028.6224.7394

Sexo
Feminino

Mãe
DELIA CENCI STUK

Telefone

Celular
(54) 99971-9595

Endereço
RUA JOSE BONIFACIO, 100, EXPEDICIONARIO, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.

Nº da Família

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESF EXPEDICIONARIO SOLEDADE

Profissional Solicitante
LORENA RODRIGUES LUGO - CRM: 46844

Dados do Agendamento

Local
ESF EXPEDICIONARIO SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Segunda-feira - 14/07/2025 - 14:30

Exames
(117453) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA - (SIGTAP - 0204020069)

Observação

investigaçao dor lombo sacra
IMC 35.49

Usuário: ANDERSON LEANDRO DE CASTRO FERREIRA

- - CEP -
SOLEDADE - RS

ESF PRIMAVERA
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por LUANA DA SILVA DOS SANTOS em 14/07/2025 16:11 BRT | CELK Saúde v3.1.288.5 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16343663 Cod. Solic.: 16343666

Dados do Paciente

Nome
CLAUDIO NECKEL WERSCHETD

Nome Social
-

Idade
67 Anos e 10 Meses

Data Nascimento
17/08/57

CNS
700.0009.7738.0402

Sexo
Masculino

Mãe
ELOISA NECKEL

Telefone
(54) 3381-9004

Celular

Endereço
RUA JOAQUIM CENAIR DE MORAES, 185 CASA, PRIMAVERA, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO BOTUCARAI -

Nº da Família
245

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESF PRIMAVERA SOLEDADE

Profissional Solicitante
LUCIANO DA SILVA SAGGIORATO - CRM: 57689 RS

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

CMCE

Data
Segunda-feira - 14/07/2025 - 16:11

Exames
(117497) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) - (SIGTAP - 0204030153)

Observação

Usuário: LUANA DA SILVA DOS SANTOS

Claudio N. WERSCHETT

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
15165

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:	Cod. CNES:	Op. Solicitante:	Op. Autorizador:	Op. Videofonista:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE	2245450	036ANA-SOL	036ANA-SOL	

UNIDADE EXECUTANTE

Nome: HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Cod. CNES: 2246961
Endereço: AV PINHEIRO MACHADO
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
Telefone: (54)3811244
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Profissional Executante: FELIPE NEWVALD
Data e Horário de Atendimento: **QUI • 17/07/2025 • 14:00hrs**

DADOS DO PACIENTE

CNS: 700000331365000
Nome: MARIA DE FATIMA DAMA VAZ
Nome Social / Apelido: ---
Nome da Mae: IDA DAMA VAZ
Sexo: FEMININO
Data Nascimento: 09/09/1970
Idade: 54 anos
Tipo Sanguíneo: ---
Raça: BRANCA
Nacionalidade: BRASILEIRA
Naturalidade: SOLEDADE - RS
Tipo de Logradouro: RUA
Nome do Logradouro: PROFESSORA ALICE CARDOSO
Número: 72
Complemento: CASA
Bairro: BOTUCARAI
Município de Residencia: SOLEDADE - RS
CEP: 99300-000
Telefone(s): (54) 99162-1582 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:	Data de Solicitação:	Data de Aprovação:	Vaga Solicitada:	Vaga Consumida:
611013619	08/07/2025	08/07/2025	1ª Vez	1ª Vez

CPF Profissional Solicitante: ---
Profissional Solicitante: VIVIANE SCHAFFER
Diagnóstico Inicial: EXAME GERAL E INVESTIGACAO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNOSTICO RELATADO
CID: Z00
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados: TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX - PPI
Cod. Unificado: *0206020031*
Cod. Interno: *7100003*

Data da Extração dos Dados: 08/07/2025 10:57:56

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por ERICA PELENZE SAUER em 16/07/2025 15:23 BRT | CELK Saúde v3.1.289.1 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16394830 Cod. Solic.: 16394831

Dados do Paciente

Nome
BERNARDO DA CAMPOS PINTO

Nome Social
-

Idade
21 Anos e 8 Meses

Data Nascimento
01/11/03

CNS
703.0068.3537.3279

Sexo
Masculino

Mãe
OLENIR RIGER DE CAMPOS

Telefone
(54) 3381-5929

Celular

Endereço
RUA Nao informado, SN, Nao informado, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.

Nº da Família

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA CENTRO

Profissional Solicitante
CASSIELI PALUDO COLOMBO - CRM: 48533

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

CMCE

Data
Quarta-feira - 16/07/2025 - 00:00

Exames
(117453) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA - (SIGTAP - 0204020069)

Observação

rx

Usuário: ERICA PELENZE SAUER

Bernardo de Campos

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por ERICA PELENZE SAUER em 14/07/2025 14:27 BRT | CELK Saúde v3.1.288.5 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento
Cod. Solic.: 16339341

Dados do Paciente

Nome
EMA ELI DA SILVEIRA SOSMAIER

Nome Social
-

Idade
72 Anos e 2 Meses

Data Nascimento
19/04/53

CNS
703.6030.1368.0435

Sexo
Feminino

Mãe
FERMINA DA ROCHA SILVEIRA

Telefone
(54) 98437-0649

Celular
(54) 99140-0350

Endereço
AVENIDA ANTONIO DA COSTA SOARES, 22 CASA, EXPEDICIONARIO, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO

Nº da Família
145

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
OUTROS

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

CMCE

Data
Segunda-feira - 14/07/2025 - 00:00

Exames
(117525) RADIOGRAFIA DE OMOPLATA OU ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) - (SIGTAP - 0204040116)

Observação

RX

Usuário: ERICA PELENZE SAUER

Ema Eli da S Sosmaier

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

ESF MISSOES
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por CAUANI RODRIGUES DOS SANTOS em 17/07/2025 14:27 BRT | CELK Saúde v3.1.289.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16406267 Cod. Solic.: 16406268

Dados do Paciente

Nome
IASMIM FRANCO LUIZ FERREIRA

Nome Social
-

Idade
17 Anos e 9 Meses

Data Nascimento
15/10/07

CNS
898.0058.8513.1076

Sexo
Feminino

Mãe
ADRIANA FRANCO LUIZ

Telefone

Celular

Endereço
RUA CORONEL EUZEBIO ORTIZ, 593, MISSOES, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.

Nº da Família

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
JOAO CARLOS NIEDERAUER SOLEDADE

Profissional Solicitante
JOAO CARLOS DA SILVA NIEDERAUER - CRM: 9157

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Quinta-feira - 17/07/2025 - 14:27

Exames
(117429) RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) - (SIGTAP - 0204010144)
(117497) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) - (SIGTAP - 0204030153)

Observação

Adriana Franco Luiz

Usuário: CAUANI RODRIGUES DOS SANTOS

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por ERICA PELENZE SAUER em 17/07/2025 15:02 BRT | CELK Saúde v3.1.289.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16419573 Cod. Solic.: 16419575

Dados do Paciente

Nome
VALERIA DA SILVA DE FREITAS

Nome Social
-

Idade
59 Anos e 4 Meses

Data Nascimento
25/02/66

CNS
702.8016.6055.9360

Sexo
Feminino

Telefone
(54) 3381-9009

Celular
(54) 99339-0859

Mãe
ZENIRIA LOURDES DA SILVA

Endereço
RUA JUVENAL MARCOS DE ALMEIDA, 51 CASA, FONTES, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO FONTES

Nº da Família
323

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
JOSE CARLOS RUFATO - CRM: 7919

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

CMCE

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

Data
Quinta-feira - 17/07/2025 - 00:00

Exames
(117497) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) - (SIGTAP - 0204030153)

Observação

rx

Usuário: ERICA PELENZE SAUER

V/ valeria da S Freitas

- - CEP -

SOLEDADE - RS |

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
14168

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 035LUANA-SMS
Op. Autorizador: 035LUANA-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
QUA • 16/07/2025 • 08:10hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
704605120491423
Nome da Mae:
THEREZA DOS SANTOS FERREIRA
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA
Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
BOTUCARAI
Telefone(s):
(54) 92227-5698 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome:
NADIR JANETE DOS SANTOS FERREIRA DE ALMEIDA
Sexo:
FEMININO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
SOLEDADE - RS
Nome do Logradouro:
ELOA DE MORAES
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Nome Social / Apelido: ---
Data Nascimento: 02/08/1968
Idade: 56 anos
Número: 741
Complemento: CASA
CEP: 99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
609159257
CPF Profissional Solicitante:

Diagnóstico Inicial:
EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
Procedimentos Autorizados:
COLUNA LOMBO-SACRA

Data de Solicitação: 27/06/2025
Data de Aprovação: 27/06/2025
Profissional Solicitante:
LUCIANO

Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez
CID: Z100
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Unificado: *0204020069*
Cod. Interno: *1350032*

Data da Extração dos Dados: 27/06/2025 15:23:45

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
29633

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 035LUANA-SMS
Op. Autorizador: 035LUANA-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
QUA • 16/07/2025 • 08:20hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
704605120491423
Nome da Mae:
THEREZA DOS SANTOS FERREIRA
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
NADIR JANETE DOS SANTOS FERREIRA DE ALMEIDA
Sexo:
FEMININO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
SOLEDADE - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento: 02/08/1968
Idade: 56 anos

Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
BOTUCARAI
Telefone(s):
(54) 92227-5698 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome do Logradouro:
ELOA DE MORAES
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Número: 741
Complemento: CASA
CEP: 99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
609159512
CPF Profissional Solicitante:

Diagnóstico Inicial:
EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
Procedimentos Autorizados:
COLUNA CERVICAL: AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS

Data de Solicitação: 27/06/2025
Data de Aprovação: 27/06/2025
Profissional Solicitante:
LUCIANO

Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez

CID: Z100
Cod. Unificado: *0204020034*
Classificação de Risco:
AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Interno: *1350029*

Data da Extração dos Dados: 27/06/2025 15:24:25

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por RENATA DA SILVA PORTELLA em 08/07/2025 10:26 BRT | CELK Saúde v3.1.287.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento
Cod. Solic.: 16209477

Dados do Paciente

Nome
FABIO LORENCO

Nome Social
-

Idade
41 Anos e 11 Meses

Data Nascimento
14/07/83

CNS
705.0074.0120.6957

Sexo
Masculino

Mãe
MARIA JOSE LORENCO

Telefone
(54) 3381-9000

Celular

Endereço
RUA ARGEMIRA ZULEICA, 53 CASA, IPIRINGA, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO IPIRANGA

Nº da Família
537

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
RUBENS BASTOLLA BRENNER - CRM: 9427

Dados do Agendamento

Telefone

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

CMCE

Profissional

Data
Terça-feira - 08/07/2025 - 00:00

Exames
(117593) RADIOGRAFIA DE PE - (SIGTAP - 0204060150)

Observação

Usuário: RENATA DA SILVA PORTELLA

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

ESF EXPEDICIONARIO
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por ANDERSON LEANDRO DE CASTRO FERREIRA em 15/07/2025 14:34 BRT | CELK Saúde v3.1.288.5 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16365383 Cod. Solic.: 16365384

Dados do Paciente

Nome
MARIA GRANELLA

Nome Social
-

Idade
45 Anos e 9 Meses

Data Nascimento
04/10/79

CNS
702.6007.7132.2742

Sexo
Feminino

Mãe
MARLI TERESINHA GRANELLA

Telefone
(54) 3381-9009

Celular
(54) 99624-5155

Endereço
RUA DELFIM MOREIRA, 59 CASA, EXPEDICIONARIO, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO

Nº da Família
232

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESF EXPEDICIONARIO SOLEDADE

Profissional Solicitante
LORENA RODRIGUES LUGO - CRM: 46844

Dados do Agendamento

Local
ESF EXPEDICIONARIO SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Terça-feira - 15/07/2025 - 14:35

Exames
(117453) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA - (SIGTAP - 0204020069)

Observação

dor cronica em regiao lombo sacra que irradia MMII
Piora ao deambular

Usuário: ANDERSON LEANDRO DE CASTRO FERREIRA

Maria granella

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

28/07/25
Data

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
74251

UNIDADE SOLICITANTE

Nome: SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE
Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 799EVELINE-SMS
Op. Autorizador: 799EVELINE-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome: HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Cod. CNES: 2246961
Endereço: AV PINHEIRO MACHADO
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
Telefone: (54)3811244
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Profissional Executante: FELIPE NEWVALD
Data e Horário de Atendimento: **QUA • 16/07/2025 • 08:30hrs**

DADOS DO PACIENTE

CNS: 708703169959194
Nome: PAULO FERNANDO RODRIGUES DA SILVA
Nome Social / Apelido: ---
Nome da Mae: AMARIA ELI RODRIGUES DA SILVA
Sexo: MASCULINO
Data Nascimento: 02/02/1962
Idade: 63 anos
Tipo Sanguíneo: ---
Raça: BRANCA
Nacionalidade: BRASILEIRA
Naturalidade: PASSO FUNDO - RS
Tipo de Logradouro: RUA
Nome do Logradouro: ALVARO LEITAO
Número: 153
Complemento: ---
Bairro: FONTES
Município de Residencia: SOLEDADE - RS
CEP: 99300-000
Telefone(s): (54) 99195-1610 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação: **609265174**
Data de Solicitação: 30/06/2025
Data de Aprovação: 30/06/2025
Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez
CPF Profissional Solicitante: ---
Profissional Solicitante: OUTRO
Diagnóstico Inicial: EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
CID: Z100
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados: BACIA
Cod. Unificado: *0204060095*
Cod. Interno: *1350054*

Data da Extração dos Dados: 30/06/2025 08:34:32

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
74251

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 799EVELINE-SMS
Op. Autorizador: 799EVELINE-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
QUA • 16/07/2025 • 08:30hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
708703169959194
Nome da Mae:
AMARIA ELI RODRIGUES DA SILVA
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
PAULO FERNANDO RODRIGUES DA SILVA
Sexo:
MASCULINO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
PASSO FUNDO - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento: 02/02/1962
Idade: 63 anos

Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
FONTES
Telefone(s):
(54) 99195-1610 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome do Logradouro:
ALVARO LEITAO
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Número: 153
Complemento: ---
CEP: 99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
609265174
CPF Profissional Solicitante:

Diagnóstico Inicial:
EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
Procedimentos Autorizados:
BACIA

Data de Solicitação: 30/06/2025
Profissional Solicitante:
OUTRO

Data de Aprovação: 30/06/2025

Vaga Solicitada: 1ª Vez
CID: Z100
Cod. Unificado: *0204060095*

Vaga Consumida: 1ª Vez
Classificação de Risco:
AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Interno: *1350054*

Data da Extração dos Dados: 30/06/2025 08:34:32

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por ERICA PELENZE SAUER em 18/07/2025 08:41 BRT | CELK Saúde v3.1.289.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento
Cod. Solic.: 16427648

Dados do Paciente

Nome
ROSANE HILARIO SILVA

Nome Social
-

Idade
55 Anos e 8 Meses

Data Nascimento
12/11/69

CNS
700.5089.8852.5957

Sexo
Feminino

Mãe
IRENI JOSE DA ROSA

Telefone

Celular
(54) 99663-9277

Endereço
RUA SEVERIANO LIMA, 113, FARROUPILHA, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.

Nº da Família

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
OUTROS

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

CMCE

Data
Sexta-feira - 18/07/2025 - 00:00

Observação

rx

Usuário: ERICA PELENZE SAUER

Rosane H Silva

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por RENATA DA SILVA PORTELLA em 16/07/2025 15:37 BRT | CELK Saúde v3.1.289.1 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16395122 Cod. Solic.: 16395123

Dados do Paciente

Nome
ISADIR GEMA GHELLER VIVIAN

Nome Social
-

Idade
76 Anos e 3 Meses

Data Nascimento
19/03/49

CNS
702.4035.2800.3828

Sexo
Feminino

Mãe
JUREMA BEATRIZ GHELLER

Telefone

Celular
(51) 99161-1968

Endereço
ESTRADA PONTAO DABOA UNIAO, SN, INTERIOR, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
EQUIPE EACS

Nº da Família
7

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
GLAUBERTO HILARIO BROCKSTEDT - CRM: 20107

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Quarta-feira - 16/07/2025 - 00:00

Exames
(117453) RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA - (SIGTAP - 0204020069)
(117587) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) - (SIGTAP - 0204060125)

Observação

controle artroplastia a dir
artrose ? a esq
dor lombar

Usuário: RENATA DA SILVA PORTELLA

Isadir G G Vivian

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SOLEDADE
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por ANA CARLA PADILHA RODRIGUES em 21/07/2025 10:00 BRT | CELK Saúde v3.1.280.3 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento
Cod. Solic.: 16457080

Dados do Paciente

Nome
ISADIR GEMA GHELLER VIVIAN

Nome Social

Idade
76 Anos e 4 Meses

Data Nascimento
19/03/49

CNS
702 4035 2800 3828

Sexo
Feminino

Mãe
JUREMA BEATRIZ GHELLER

Telefone

Celular
(51) 99161-1968

Endereço
ESTRADA PONTAO DABOA UNIAO, SN, INTERIOR, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
EQUIPE EACS

Nº da Família
7

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
GLAUBERTO HILARIO BROCKSTEDT - CRM: 20107

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

CMCE

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

Data
Segunda-feira - 21/07/2025 - 10:00

Exames
(117587) RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) - (SIGTAP - 0204060125)

Observação

Usuário: ANA CARLA PADILHA RODRIGUES

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

ESF BOM JESUS
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por SUELEN VASCONCELLOS MORAIS em 16/07/2025 14:19 BRT | CELK Saúde v3.1.289.1 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16391981 Cod. Solic.: 16391982

Dados do Paciente

Nome
ALICE ALMEIDA DA ROSA

Nome Social
-

Idade
3 Meses

Data Nascimento
13/04/25

CNS
705.0086.7563.7751

Sexo
Feminino

Mãe
ELOISA ALMEIDA DOS SANTOS

Telefone

Celular
(54) 99925-3050

Endereço
RUA IRACI W SAUTHIER, 06 CASA, FONTES, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO FONTES

Nº da Família
396

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESF SAO BOM JESUS

Profissional Solicitante
MIGUEL ANGELO DE ALMEIDA SAURIN - CRM: 20912

Dados do Agendamento

Local
ESF SAO BOM JESUS

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Quarta-feira - 16/07/2025 - 14:15

Exames
(117497) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) - (SIGTAP - 0204030153)

Observação

Criança com tosse, chieira no peito, Hd Bronquiolite???

Usuário: SUELEN VASCONCELLOS MORAIS

Eloisa Almeida dos Santos.

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

ESF IPIRANGA SOLEDADE
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por GRAZIELA PINTO em 18/07/2025 08:25 BRT | CELK Saúde v3.1.289.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16427158 Cod. Solic.: 16427159

Dados do Paciente

Nome
JOAO CARLOS MORAES CASAGRANDE

Nome Social
-

Idade
60 Anos e 11 Meses

Data Nascimento
05/08/64

CNS
705.0070.8654.1155

Sexo
Masculino

Mãe
EVA MORAES CASAGRANDE

Telefone

Celular
(54) 99952-6572

Endereço
RUA TV LAGEADO, 195, IPIRANGA, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.

Nº da Família

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESF IPIRANGA SOLEDADE

Profissional Solicitante
ELIZIANE ALVES FIGUEREDO - CRM: 57690

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Sexta-feira - 18/07/2025 - 00:00

Exames
(117497) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) - (SIGTAP - 0204030153)

Observação

Paciente tabagista apresentando quadros de dispneia

Usuário: GRAZIELA PINTO

Joao Carlos M. Casagrande

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por ERICA PELENZE SAUER em 18/07/2025 10:35 BRT | CELK Saúde v3.1.289.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16430768 Cod. Solic.: 16430769

Dados do Paciente

Nome
ODILA BATTISTI

Nome Social
-

Idade
63 Anos

Data Nascimento
14/07/62

CNS
704.2067.8734.9284

Sexo
Feminino

Mãe
ZULMIRA BATTISTI MOREIRA

Telefone

Celular
(54) 99152-3659

Endereço
RUA ricardo noe tams, 1873, MISSÕES, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.

Nº da Família

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA CENTRO

Profissional Solicitante
CASSIELI PALUDO COLOMBO - CRM: 48533

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

CMCE

Data
Sexta-feira - 18/07/2025 - 00:00

Exames
(117513) RADIOGRAFIA DE BRACO - (SIGTAP - 0204040051)

Observação

rx

Usuário: ERICA PELENZE SAUER

Odila Battisti

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por ERICA PELENZE SAUER em 18/07/2025 10:53 BRT | CELK Saúde v3.1.289.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16431757 Cod. Solic.: 16431758

Dados do Paciente

Nome
MATHEUS DA SILVA SANTOS

Nome Social
-

Idade
28 Anos

Data Nascimento
23/06/97

CNS
703.0058.8753.9274

Sexo
Masculino

Telefone
(54) 3381-9009

Celular
(54) 99205-2518

Mãe
MARILEI APARECIDA OLIVEIRA DA SILVA

Endereço
RUA COLONEL FALKEMBACK, 1570, EXPEDICIONARIO, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO

Nº da Família
42

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
JOAO CARLOS NIEDERAUER SOLEDADE

Profissional Solicitante
JOAO CARLOS DA SILVA NIEDERAUER - CRM: 9157

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

CMCE

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

Data
Sexta-feira - 18/07/2025 - 00:00

Exames
(117429) RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) - (SIGTAP - 0204010144)

Observação

rx

Usuário: ERICA PELENZE SAUER

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por RENATA DA SILVA PORTELLA em 18/07/2025 10:51 BRT | CELK Saúde v3.1.289.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16431735 Cod. Solic.: 16431736

Dados do Paciente

Nome
ROMEU ODIL GARCIA

Nome Social
-

Idade
68 Anos e 2 Meses

Data Nascimento
22/04/57

CNS
704.1011.9010.0270

Sexo
Masculino

Mãe
ORTENILA DOS SANTOS GARCIA

Telefone

Celular
(51) 99548-2613

Endereço
RUA ALDINO LOUREIRO, 892, FONTES, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.

Nº da Família

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
LEONARDO BROCKSTEDT LECH - CRM: 47929

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Sexta-feira - 18/07/2025 - 00:00

Exames
(117497) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) - (SIGTAP - 0204030153)

Observação

REFERE LESÃO PRÉVIA EM RADIOGRAFIA PULMONAR E PERDA DE PESO

Usuário: RENATA DA SILVA PORTELLA

Romeu O Garcia

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por JORDANA OTTONI CORNELI em 18/07/2025 13:47 BRT | CELK Saúde v3.1.289.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16431252 Cod. Solic.: 16431253

Dados do Paciente

Nome
RUI AUSTRIA PIMENTEL

Nome Social
-

Idade
62 Anos e 2 Meses

Data Nascimento
05/05/63

CNS
709.0078.7172.3012

Sexo
Masculino

Mãe
MARIA AUSTRIA PIMENTEL

Telefone
(54) 99136-1530

Celular

Endereço
RUA PROFESSOR GOULART, 378 CASA, IPIRANGA, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO IPIRANGA

Nº da Família
300

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
LEONARDO BROCKSTEDT LECH - CRM: 47929

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

CMCE

Data
Sexta-feira - 18/07/2025 - 00:00

Exames
(117589) RADIOGRAFIA DE JOELHO OU ROTULA (AP + LATERAL + AXIAL) - (SIGTAP - 0204060133)

Observação

RX

Usuário: JORDANA OTTONI CORNELI

Rui Austria Pimentel

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por RENATA DA SILVA PORTELLA em 16/07/2025 14:46 BRT | CELK Saúde v3.1.289.1 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16386628 Cod. Solic.: 16386629

Dados do Paciente

Nome
DENISE SARDI LIRA

Nome Social
-

Idade
25 Anos e 6 Meses

Data Nascimento
21/12/99

CNS
702.3011.6709.9913

Sexo
Feminino

Mãe
VANDERLEIA DOS SANTOS SARDI

Telefone

Celular

Endereço
RUA ALBERTO PASQUALINE, 436, EXPEDICIONÁRIO, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.

Nº da Família

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
JOAO CARLOS NIEDERAUER SOLEDADE

Profissional Solicitante
JOAO CARLOS DA SILVA NIEDERAUER - CRM: 9157

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Quarta-feira - 16/07/2025 - 00:00

Exames
(117429) RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) - (SIGTAP - 0204010144)

Observação

Usuário: RENATA DA SILVA PORTELLA

Denise Sardi Lira

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por RENATA DA SILVA PORTELLA em 18/07/2025 14:52 BRT | CELK Saúde v3.1.289.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16439541 Cod. Solic.: 16439542

Dados do Paciente

Nome
LORENI DE OLIVEIRA

Nome Social
-

Idade
62 Anos e 8 Meses

Data Nascimento
02/11/62

CNS
704.3025.7856.6598

Sexo
Feminino

Mãe
OPLELIA MARIA DA SILVA

Telefone

Celular
(54) 99112-9606

Endereço
RUA PINHEIRO MACHADO, 2342 CASA, FONTES, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO FONTES

Nº da Família
2314

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
JOSE CARLOS RUFATO - CRM: 7919

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Sexta-feira - 18/07/2025 - 00:00

Exames
(117497) RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) - (SIGTAP - 0204030153)

Observação

Dor torácica, tosse.

Usuário: RENATA DA SILVA PORTELLA

Loreni de Oliveira

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por RENATA DA SILVA PORTELLA em 18/07/2025 10:32 BRT | CELK Saúde v3.1.289.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento
Cod. Solic.: 16431488

Dados do Paciente

Nome
ROSA MARIA APOLINARIO BRANCO

Nome Social
-

Idade
48 Anos e 6 Meses

Data Nascimento
27/12/76

CNS
708.1035.6469.1234

Sexo
Feminino

Mãe
DORALINA FERREIRA APOLINARIO

Telefone

Celular
(54) 99260-6986

Endereço
RUA Coronel Ferreira, 1460, missões, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.

Nº da Família

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
JOSE CARLOS RUFATO - CRM: 7919

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Sexta-feira - 18/07/2025 - 00:00

Exames
(117447) RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) - (SIGTAP - 0204020034)

Observação

Usuário: RENATA DA SILVA PORTELLA

Rosa Maria A B.

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

UNIDADE SUS CENTRAL
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por RENATA DA SILVA PORTELLA em 18/07/2025 16:36 BRT | CELK Saúde v3.1.289.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16444202 Cod. Solic.: 16444203

Dados do Paciente

Nome
EMANUELLY PORTELA DA SILVA

Nome Social
-

Idade
4 Anos e 1 Mês

Data Nascimento
30/05/21

CNS
702.8026.9481.6367

Sexo
Feminino

Mãe
CAMILA PORTELA DA SILVA

Telefone

Celular
(54) 98132-6550

Endereço
ESTRADA COMUNIDADE MACIEIRA, SN, interior, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
EQUIPE EACS

Nº da Família
178

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
MIGUEL ANGELO DE ALMEIDA SAURIN - CRM: 20912

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - RADIOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Sexta-feira - 18/07/2025 - 00:00

Exames
(117429) RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) - (SIGTAP - 0204010144)

Observação

Obstrução nasal crônica. Com hipertrofia amigdaliana, com odinofagia.

Usuário: RENATA DA SILVA PORTELLA

camila Portela

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
41951

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 036ANA-SOL
Op. Autorizador: 036ANA-SOL
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
QUI • 03/07/2025 • 14:00hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
707402029445574
Nome da Mae:
DERCI DOS SANTOS SILVA
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
FATIMA ELZI SILVA ANORTE
Sexo:
FEMININO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
SOLEDADE - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento: 03/07/1962
Idade: 62 anos

Tipo de Logradouro:
RUA
Bairro:
BOTUCARAI
Telefone(s):
(54) 99272-9667 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome do Logradouro:
TEREZINHA BATISTA PINTO
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Número: 80
Complemento: CASA
CEP: 99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
609247437
CPF Profissional Solicitante:

Data de Solicitação: 30/06/2025
Data de Aprovação: 30/06/2025
Profissional Solicitante:
ANA CLAUDIA PEREZ

Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez

Diagnóstico Inicial:
EXAME GERAL E INVESTIGACAO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNOSTICO RELATADO
Procedimentos Autorizados:
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE-PPI

CID: Z00
Cod. Unificado: *0206010028*

Classificação de Risco:
AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Interno: *7100075*

Data da Extração dos Dados: 30/06/2025 07:50:09

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SOLEDADE
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por LUNA WALENDORFF HARTMANN em 07/07/2025 10:17 BRT | CELK Saúde v3.1.287.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16167782 Cod. Solic.: 16167783

Dados do Paciente

Nome
JOAO SEBASTIAO MORAES DOS SANTOS

Nome Social
-

Idade
79 Anos e 7 Meses

Data Nascimento
12/11/45

CNS
702.5043.1419.8032

Sexo
Masculino

Mãe
JOVELINA DOS SANTOS MORAES

Telefone
(54) 99686-2096

Celular
(54) 99686-2096

Endereço
RUA ORESTE POSSAMAI, 38 CASA, ipiranga, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO IPIRANGA

Nº da Família
562

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
JOAO CARLOS NIEDERAUER SOLEDADE

Profissional Solicitante
JOAO CARLOS DA SILVA NIEDERAUER - CRM: 9157

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - TOMOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

CMCE

Data
Segunda-feira - 07/07/2025 - 10:00

Exames
(182376) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM CONTRASTE - (SIGTAP - 0206010060)

Observação

Usuário: LUNA WALENDORFF HARTMANN

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
88165

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 036LUNA-SMS
Op. Autorizador: 036LUNA-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
TER • 15/07/2025 • 14:00hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
702504314198032
Nome da Mae:
JOSELINA DOS SANTOS MORAES
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA
Tipo de Logradouro:
CAMPO
Bairro:
INTERIOR
Telefone(s):
(61) 3315-2425 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome:
JOAO SEBASTIAO MORAES DOS SANTOS
Sexo:
MASCULINO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
ESPUMOSO - RS
Nome do Logradouro:
RINCAO DO BUGRE
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento: 12/11/1945
Idade: 79 anos
Número: S/N
Complemento: ---
CEP: 99300-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
610700145
CPF Profissional Solicitante:

Diagnóstico Inicial:
EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
Procedimentos Autorizados:
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO SEM CONTRASTE - PPI

Data de Solicitação: 07/07/2025
Data de Aprovação: 07/07/2025
Profissional Solicitante:
JOAO CARLOS DA SILVA NIEDERAUER
Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez
CID: Z100
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Cod. Unificado: *0206010060*
Cod. Interno: *7100022*

Data da Extração dos Dados: 07/07/2025 10:16:16

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SOLEDADE
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por JOSIANE DE SOUZA CECCON em 10/07/2025 08:31 BRT | CELK Saúde v3.1.288.1 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento
Cod. Solic.: 16264952

Dados do Paciente

Nome
ANDREIA DE FATIMA GOMES DA SILVA

Nome Social
-

Idade
44 Anos e 1 Mês

Data Nascimento
14/05/81

CNS
207.1874.1581.0006

Sexo
Feminino

Mãe
MARIA ELCI GOMES DA SILVA

Telefone
(54) 99348-1039

Celular
(54) 99191-5545

Endereço
RUA MARIO BRUM, 08 CASA, BOTUCARAI, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO BOTUCARAI-

Nº da Família
108

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
IDANIA MACEO VEGA - RMS: 4302523

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - TOMOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

CMCE

Data
Quinta-feira - 10/07/2025 - 08:31

Exames
(117653) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX - (SIGTAP - 0206020031)

Observação

Usuário: JOSIANE DE SOUZA CECCON

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SOLEDADE
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por OLITA CAMINI VEIGA em 09/07/2025 08:44 BRT | CELK Saúde v3.1.287.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16211864 Cod. Solic.: 16211865

Dados do Paciente

Nome
GILBERTO DOS SANTOS

Nome Social
-

Idade
57 Anos e 4 Meses

Data Nascimento
25/02/68

CNS
704.1066.5034.2250

Sexo
Masculino

Mãe
LUCILA DOS SANTOS

Telefone
(54) 3381-9016

Celular
(54) 99144-7221

Endereço
RUA ESAÚ PORTELA PEDROSO, 373 CASA, BOTUCARAI, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO BOTUCARAI-

Nº da Família
89

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
CLINICA VITTA

Profissional Solicitante
JORGE ELI THEISEN - CRM: 27693

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - TOMOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Quarta-feira - 09/07/2025 - 00:00

Exames
(182485) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX COM CONTRASTE - (SIGTAP - 0206020031)

Observação

URGENTE, PACIENTE COM SUSPEITA DE CA DE PULMÃO INVESTIGAÇÃO

Usuário: OLITA CAMINI VEIGA

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
78850

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 036LUNA-SMS
Op. Autorizador: 036LUNA-SMS
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
QUI • 10/07/2025 • 10:00hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
707408048872674
Nome da Mae:
CAROLINA SOARES BORBA
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
RENI MARIA SOARES BORBA
Sexo:
FEMININO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
ESPUMOSO - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento: 06/01/1959
Idade: 66 anos

Tipo de Logradouro:
ACESSO
Bairro:
RURAL
Telefone(s):
(54) 99912-8712 *(Exibir Lista Detalhada)*

Nome do Logradouro:
MOINHO QUEIMADO
Município de Residencia:
BARROS CASSAL - RS

Número: S/N
Complemento: CASA
CEP: 99360-000

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
610622794
Data de Solicitação: 07/07/2025
Data de Aprovação: 07/07/2025
Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez
CPF Profissional Solicitante:

Profissional Solicitante:
ROGER VIDALETTI DIPP
Diagnóstico Inicial:
EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
CID: Z100
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados:
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TORAX COM CONTRASTE - PPI
Cod. Unificado: *0206020031*
Cod. Interno: *7100074*

Data da Extração dos Dados: 07/07/2025 07:49:24

Reni Maria Soares Borba

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
65445

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE

Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 036ANA-SOL
Op. Autorizador: 036ANA-SOL
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Telefone:
(54)3811244
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD

Cod. CNES: 2246961
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Data e Horário de Atendimento:
SEX • 11/07/2025 • 14:00hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
703001861394178
Nome da Mae:
TEREZA ALVES PEREIRA
Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:
BRASILEIRA

Nome:
IRACI DE JESUS DA SILVA
Sexo:
FEMININO
Raça:
BRANCA
Naturalidade:
SOLEDADE - RS

Nome Social / Apelido:

Data Nascimento:
21/06/1969
Idade:
56 anos

Tipo de Logradouro:
DISTRITO
Bairro:
INTERIOR

Nome do Logradouro:
SANTA TEREZINHA
Município de Residencia:
SOLEDADE - RS

Número:
S/N
Complemento:

CEP:
99300-000

Telefone(s):
(54) 99101-0762 • (54) 3381-1114 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:
610502856
Data de Solicitação:
04/07/2025
Data de Aprovação:
04/07/2025
Vaga Solicitada:
1ª Vez
Vaga Consumida:
1ª Vez

CPF Profissional Solicitante:
206.315.370-15
Profissional Solicitante:
JOSE CARLOS RUFATO

Diagnóstico Inicial:
EXAME GERAL E INVESTIGACAO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNOSTICO RELATADO
CID:
Z00
Classificação de Risco:
AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO

Procedimentos Autorizados:
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CRANIO - PPI
Cod. Unificado:
0206010079
Cod. Interno:
7100002

Data da Extração dos Dados: 04/07/2025 13:19:58

+ Iraci de Jesus da Silva

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SOLEDADE
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por ANA CARLA PADILHA RODRIGUES em 08/07/2025 10:58 BRT | CELK Saúde v3.1.287.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16210275 Cod. Solic.: 16210276

Dados do Paciente

Nome
MARIA DE FATIMA DAMA VAZ

Nome Social
-

Idade
54 Anos e 9 Meses

Data Nascimento
09/09/70

CNS
700.0003.3136.5000

Sexo
Feminino

Mãe
IDA DAMA VAZ

Telefone

Celular
(54) 99162-1582

Endereço
RUA PROFESSORA ALICE CARDOSO, 72 CASA, BOTUCARAI, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO BOTUCARAI-

Nº da Família
3

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
VIVIANE SCHAFFER BORGES LEONEL - CRM: 42147

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - TOMOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

CMCE

Data
Quinta-feira - 17/07/2025 - 14:00

Exames
(117653) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX - (SIGTAP - 0206020031)

Observação

Paciente com achado em tc de tórax (11/07/2024): lesão nodular de 0,5 cm em ápice do pulmão direito de aspecto indeterminado
SOLICITO TOMO DE CONTROLE
ANTECEDENTES DE TRATAMENTO COM RADIOTERAPIA EM 2014 POR CA DE MAMA DIREITA

Usuário: ANA CARLA PADILHA RODRIGUES

Maria de Fátima Dama Vaz

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SOLEDADE
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por OLITA CAMINI VEIGA em 17/07/2025 08:29 BRT | CELK Saúde v3.1.289.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16339106 Cod. Solic.: 16339107

Dados do Paciente

Nome
NAHYA EDUARDY FREZE

Nome Social
-

Idade
14 Anos e 9 Meses

Data Nascimento
04/10/10

CNS
898.0023.8653.4555

Sexo
Masculino

Mãe
TAIS DE ALMEIDA DA SILVA

Telefone

Celular
(54) 98139-2407

Endereço
RUA JOSE CALAZANS, 216 CASA FUNDOS, FONTES, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO FONTES

Nº da Família
1017

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESF FONTES

Profissional Solicitante
GIULIA FRANCA MACULAN - CRM: 56195

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - TOMOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Quinta-feira - 17/07/2025 - 00:00

Exames
(182372) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL - (SIGTAP - 0206030010)

Observação

paciente com alteração de hábito intestinal, costipação frequente, necessita desimpactação mecânica. Há 3 dias com dor, desconforto.

paciente não verbal

Usuário: OLITA CAMINI VEIGA

Taís J da Silva

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
91610

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:	Cod. CNES:	Op. Solicitante:	Op. Autorizador:	Op. Videofonista:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE	2245450	036ANA-SOL	036ANA-SOL	

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:	Cod. CNES:		
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE	2246961		
Endereço:	**Número:**	**Complemento:**	**Bairro:**
AV PINHEIRO MACHADO	828	---	CENTRO
Telefone:	**CEP:**	**Município:**	
(54)3811244	99300-000	SOLEDADE - RS	
Profissional Executante:		**Data e Horário de Atendimento:**	
FELIPE NEWVALD		**TER • 01/07/2025 • 08:10hrs**	

DADOS DO PACIENTE

CNS:	Nome:	Nome Social / Apelido:	
703600025218836	MARIZA BRIZOLA TEIXEIRA	---	
Nome da Mae:	**Sexo:**	**Data Nascimento:**	**Idade:**
ANA MARIA TEIXEIRA	FEMININO	11/01/1958	67 anos
Tipo Sanguíneo:	**Raça:**		
---	BRANCA		
Nacionalidade:	**Naturalidade:**		
BRASILEIRA	FONTOURA XAVIER - RS		
Tipo de Logradouro:	**Nome do Logradouro:**	**Número:**	**Complemento:**
RUA	JOSE CAMPOS BORGES	61	---
Bairro:	**Município de Residencia:**	**CEP:**	
MISSÕES	SOLEDADE - RS	99300-000	

Telefone(s):
(54) 98441-7088 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:	Data de Solicitação:	Data de Aprovação:	Vaga Solicitada:	Vaga Consumida:
608436779	25/06/2025	25/06/2025	1ª Vez	1ª Vez
CPF Profissional Solicitante:	**Profissional Solicitante:**			
---	CARINA			

Diagnóstico Inicial:
EXAME GERAL E INVESTIGACAO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNOSTICO RELATADO

CID: Z00
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO

Procedimentos Autorizados:
ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO

Cod. Unificado: *0205020062*
Cod. Interno: *1401921*

Data da Extração dos Dados: 25/06/2025 09:24:13

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SOLEDADE
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por JOSIANE DE SOUZA CECCON em 08/07/2025 14:18 BRT | CELK Saúde v3.1.287.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16210117 Cod. Solic.: 16210118

Dados do Paciente

Nome
DANIELA SOUZA VELOSO

Nome Social
-

Sexo
Feminino

Idade
30 Anos e 10 Meses

Data Nascimento
07/09/94

CNS
709.6016.0957.4470

Celular
(54) 99637-0162

Telefone
(54) 3381-9016

Mãe
SONIA MARA DA CUNHA SOUZA

Nº da Família
174

Endereço
RUA EDER SANTOS BORGES, 90, BOTUCARAÍ PRIMAVERA, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO BOTUCARAI -

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESF SAO BOM JESUS

Profissional Solicitante
GABRIEL BIGOLIN - CRM: 47723

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - ULTRASSONOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

CMCE

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

Data
Terça-feira - 08/07/2025 - 14:17

Exames
(116399) ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA - (SIGTAP - 0205020143)

Observação

Usuário: JOSIANE DE SOUZA CECCON

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SOLEDADE
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por ANA CARLA PADILHA RODRIGUES em 08/07/2025 13:24 BRT | CELK Saúde v3.1.287.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento
Cod. Solic.: 16218799

Dados do Paciente

Nome
PAULO ROBERTO GARBINI

Nome Social
-

Idade	Data Nascimento	CNS	Sexo
66 Anos e 9 Meses	11/09/58	704.8060.3797.0440	Masculino

Mãe
DEAIR HELENA GARBINI

Telefone **Celular**

Endereço
RUA VENANCIO AIRES, 1020, CENTRO, SOLEDADE - RS

Equipe Ref. **Nº da Família**

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
HOSPITAL DE CLINICAS DE PASSO FUNDO

Profissional Solicitante
VERONICA

Dados do Agendamento

Local **Telefone**
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - ULTRASSONOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional **CMCE**
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

Data
Quarta-feira - 09/07/2025 - 10:00

Exames
(116379) ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL - (SIGTAP - 0205020046)

Observação

Usuário: ANA CARLA PADILHA RODRIGUES

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
37431

UNIDADE SOLICITANTE

Nome: SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE
Cod. CNES: 2245450
Op. Solicitante: 036ANA-SOL
Op. Autorizador: 036ANA-SOL
Op. Videofonista:

UNIDADE EXECUTANTE

Nome: HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Cod. CNES: 2246961
Endereço: AV PINHEIRO MACHADO
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
Telefone: (54)3811244
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Profissional Executante: FELIPE NEWVALD
Data e Horário de Atendimento: **QUA • 09/07/2025 • 10:00hrs**

DADOS DO PACIENTE

CNS: 704806037970440
Nome: PAULO ROBERTO GARBINI
Nome Social / Apelido: ---
Nome da Mae: DEAIR HELENA GARBINI
Sexo: MASCULINO
Data Nascimento: 11/09/1958
Idade: 66 anos
Tipo Sanguíneo: ---
Raça: BRANCA
Nacionalidade: BRASILEIRA
Naturalidade: SOLEDADE - RS
Tipo de Logradouro: RUA
Nome do Logradouro: VENANCIO AIRES
Número: 1020
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
Município de Residencia: SOLEDADE - RS
CEP: 99300-000
Telefone(s): (54) 99697-7873 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação: **611067068**
Data de Solicitação: 08/07/2025
Data de Aprovação: 08/07/2025
Vaga Solicitada: 1ª Vez
Vaga Consumida: 1ª Vez
CPF Profissional Solicitante: ---
Profissional Solicitante: VERONICA DAL BOSCO
Diagnóstico Inicial: EXAME GERAL E INVESTIGACAO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNOSTICO RELATADO
CID: Z00
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados: ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
Cod. Unificado: *0205020046*
Cod. Interno: *1401998*

PREPARO PARA O PROCEDIMENTO

0205020046 - ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

OBS: PARA ULTRASSON DE ABDOMEN SUPERIOR FICAR 6 HORAS DE JEJUM. PARA ULTRASSON DE ABDOMEN TOTAL FICAR 6 HORAS DE JEJUM E COM BEXIGA CHEIA. PARA ULTRASSON PÉLVICO ESTAR COM A BEXIGA CHEIA. PARA ULTRASSON DE PRÓSTATA ESTAR COM A BEXIGA CHEIA. PARA ULTRASSON TRANSVAGINAL BEXIGA VAZIA. PARA ULTRASSON OBSTÉTRICO ATÉ 4 MESES DE GESTAÇÃO ESTAR COM A BEXIGA CHEIA. PARA ULTRASSON OBSTÉTRICO APÓS 4 MESES DE GESTAÇÃO NENHUM PREPARO. OBS: PARA ULTRASSON DE MAMAS TRAZER OS EXAMES ANTERIORES(OBRIGATÓRIO) OBS; PARA ULTRASSON TRANSRETAL DE PRÓSTATA TOMAR 3 COMPRIMIDOS DE DUCOLAX NA VÉSPERA DO EXAME ÀS 18HORAS.

Data da Extração dos Dados: 08/07/2025 13:24:17

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SOLEDADE
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por LUNA WALENDORFF HARTMANN em 07/07/2025 09:17 BRT | CELK Saúde v3.1.287.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento
Cod. Solic.: 16178725

Dados do Paciente

Nome
LUIS NUNES DA SILVA

Nome Social
-

Idade
62 Anos e 10 Meses

Data Nascimento
21/08/62

CNS
704.2012.4001.8180

Sexo
Masculino

Mãe
ALICE NUNES DA SILVA

Telefone
(54) 99107-1896

Celular

Endereço
RUA DELFIM MOREIRA, 14 CASA, EXPEDICIONÁRIO, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO

Nº da Família
221

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
FABIANE FOGACA ESPIRITO SANTO - CRM: 16538

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - ULTRASSONOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

CMCE

Data
Segunda-feira - 07/07/2025 - 09:00

Exames
(116391) ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL - (SIGTAP - 0205020100)

Observação

Usuário: LUNA WALENDORFF HARTMANN

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
78758

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:	Cod. CNES:	Op. Solicitante:	Op. Autorizador:	Op. Videofonista:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE	2245450	036LUNA-SMS	036LUNA-SMS	

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE
Cod. CNES:
2246961
Endereço:
AV PINHEIRO MACHADO
Número: 828
Complemento: ---
Bairro: CENTRO
Telefone:
(54)3811244
CEP: 99300-000
Municipio: SOLEDADE - RS
Profissional Executante:
FELIPE NEWVALD
Data e Horário de Atendimento:
TER • 08/07/2025 • 08:10hrs

DADOS DO PACIENTE

CNS:
704201240018180
Nome:
LUIS NUNES DA SILVA
Nome Social / Apelido:

Nome da Mae:
ALICE NUNES DA SILVA
Sexo:
MASCULINO
Data Nascimento:
21/08/1962
Idade:
62 anos
Tipo Sanguíneo:

Raça:
PARDA
Nacionalidade:
BRASILEIRA
Naturalidade:
SOLEDADE - RS
Tipo de Moradia:
NÔMADE / CIGANO / MORADOR DE RUA
Telefone(s):
(51) 99876-7216 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:	Data de Solicitação:	Data de Aprovação:	Vaga Solicitada:	Vaga Consumida:
610661867	07/07/2025	07/07/2025	1ª Vez	1ª Vez

CPF Profissional Solicitante:

Profissional Solicitante:
FABIANE FOGACA

Diagnóstico Inicial:
EXAME DE SAUDE OCUPACIONAL
CID:
Z100
Classificação de Risco:
AZUL - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados:
ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)
Cod. Unificado:
0205020100
Cod. Interno:
1401997

Data da Extração dos Dados: 07/07/2025 09:13:21

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SOLEDADE
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por JOSIANE DE SOUZA CECCON em 10/07/2025 08:31 BRT | CELK Saúde v3.1.288.1 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento
Cod. Solic.: 16264952

Dados do Paciente

Nome
ANDREIA DE FATIMA GOMES DA SILVA

Nome Social
-

Idade
44 Anos e 1 Mês

Data Nascimento
14/05/81

CNS
207.1874.1581.0006

Sexo
Feminino

Mãe
MARIA ELCI GOMES DA SILVA

Telefone
(54) 99348-1039

Celular
(54) 99191-5545

Endereço
RUA MARIO BRUM, 08 CASA, BOTUCARAI, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO BOTUCARAI-

Nº da Família
108

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
IDANIA MACEO VEGA - RMS: 4302523

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - TOMOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

CMCE

Data
Quinta-feira - 10/07/2025 - 08:31

Exames
(117653) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX - (SIGTAP - 0206020031)

Observação

Usuário: JOSIANE DE SOUZA CECCON

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

Emitido por OLITA CAMINI VEIGA em 08/07/2025 17:22 BRT | CELK Saúde v3.1.287.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16229792 Cod. Solic.: 16229793

Dados do Paciente

Nome
MARILIA FERREIRA PORTELA

Nome Social
-

Idade
42 Anos e 2 Meses

Data Nascimento
22/04/83

CNS
707.4000.1003.0377

Sexo
Feminino

Telefone

Celular
(54) 99356-7990

Mãe
ONEIDA FERREIRA

Endereço
TRAVESSA CORONEL FERREIRA, 1470, MISSOES, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.

Nº da Família

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
GABRIEL BIGOLIN - CRM: 47723

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - ULTRASSONOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional

CMCE

Data
Terça-feira - 08/07/2025 - 00:00

Exames
(116407) ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL - (SIGTAP - 0205020186)

Observação

Usuário: OLITA CAMINI VEIGA

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SOLEDADE
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por ANA CARLA PADILHA RODRIGUES em 14/07/2025 14:03 BRT | CELK Saúde v3.1.288.5 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 8712095 Cod. Solic.: 8712096

Dados do Paciente

Nome
MARIA TEREZA TROIAN

Nome Social
-

Idade
58 Anos e 11 Meses

Data Nascimento
17/07/66

CNS
705.8044.8972.1836

Sexo
Feminino

Mãe
ANA TROIAN

Telefone
(54) 3381-9016

Celular
(54) 99325-0855

Endereço
RUA GILBERTO ARTHUR BROCKESTED, 26 CASA, BOTUCARAI, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO BOTUCARAI-

Nº da Família
235

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
GIULIA FRANCA MACULAN - CRM: 56195

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - ULTRASSONOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

CMCE

Data
Sexta-feira - 18/07/2025 - 09:00

Exames
(4815607) ULTRASSONOGRAFIA MEMBRO INFERIOR C/DOPPLER DIREITO VENOSO - (SIGTAP - 0205010040)
(4815621) ULTRASSONOGRAFIA MEMBRO INFERIOR C/DOPPLER ESQUERDO VENOSO - (SIGTAP - 0205010040)

Observação

Usuário: ANA CARLA PADILHA RODRIGUES

maria tereza troian

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SOLEDADE
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por LUNA WALENDORFF HARTMANN em 09/07/2025 14:24 BRT | CELK Saúde v3.1.287.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 16212291 Cod. Solic.: 16212292

Dados do Paciente

Nome
ALESSANDRA MOURINEL DE OLIVEIRA

Nome Social
-

Idade
25 Anos e 9 Meses

Data Nascimento
16/09/99

CNS
704.5063.9184.2712

Sexo
Feminino

Mãe
MARIA GENECI DE OLIVEIRA

Telefone

Celular
(54) 99165-6046

Endereço
RUA LAURO ALBUQUERQUE, 399 CASA, EXPEDICIONARIO, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO

Nº da Família
166

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ESF SAO BOM JESUS

Profissional Solicitante
GABRIEL BIGOLIN - CRM: 47723

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - ULTRASSONOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

CMCE

Data
Quarta-feira - 09/07/2025 - 14:30

Exames
(182301) ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA - TRANSVAGINAL (ATE 12 SEMANAS) - (SIGTAP - 0205020186)

Observação

Usuário: LUNA WALENDORFF HARTMANN

v Alessandra M. Oliveira

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SOLEDADE
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por JOSIANE DE SOUZA CECCON em 18/07/2025 13:32 BRT | CELK Saúde v3.1.289.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento

Cod. req.: 10237332 Cod. Solic.: 10237333

Dados do Paciente

Nome
IRENE LOFF

Nome Social
-

Idade
58 Anos

Data Nascimento
02/07/67

CNS
705.0016.4694.3959

Sexo
Feminino

Mãe
CARMELINDA TANSA BALBINOTI

Telefone
(54) 3381-9004

Celular
(54) 99244-7056

Endereço
RUA NEI VILAS BOAS, 587 CASA, BOTUCARAI PRIMAVERA, SOLEDADE - RS

Equipe Ref.
BAIRRO BOTUCARAI -

Nº da Família
84

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
ALCEU VASCONCELOS

Profissional Solicitante
ALCEU DIP DE VASCONCELOS - CRM: 7620

Dados do Agendamento

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Telefone

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - ULTRASSONOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

CMCE

Data
Sexta-feira - 18/07/2025 - 13:32

Exames
(116407) ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL - (SIGTAP - 0205020186)

Observação

Usuário: JOSIANE DE SOUZA CECCON

Irma lote E

- - CEP -
SOLEDADE - RS |

AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS

Chave de Confirmação:
54746

UNIDADE SOLICITANTE

Nome:	Cod. CNES:	Op. Solicitante:	Op. Autorizador:	Op. Videofonista:
SECRETARIA DE SAUDE US SOLEDADE	2245450	036ANA-SOL	036ANA-SOL	

UNIDADE EXECUTANTE

Nome:	Cod. CNES:		
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE	2246961		
Endereço:	**Número:**	**Complemento:**	**Bairro:**
AV PINHEIRO MACHADO	828	---	CENTRO
Telefone:	**CEP:**	**Municipio:**	
(54)3811244	99300-000	SOLEDADE - RS	
Profissional Executante:		**Data e Horário de Atendimento:**	
FELIPE NEWVALD		**SEX • 18/07/2025 • 08:20hrs**	

DADOS DO PACIENTE

CNS:	Nome:	Nome Social / Apelido:	
705001646943959	IRENE LOFF	---	
Nome da Mae:	**Sexo:**	**Data Nascimento:**	**Idade:**
CARMELINDA TANSA BALBINOTI	FEMININO	02/07/1967	58 anos
Tipo Sanguíneo:	**Raça:**		
---	BRANCA		
Nacionalidade:	**Naturalidade:**		
BRASILEIRA	SOLEDADE - RS		

Tipo de Logradouro:	Nome do Logradouro:	Número:	Complemento:
RUA	NEI VILAS BOAS	587	PRIMAVERA
Bairro:	**Município de Residencia:**	**CEP:**	
BOTUCARAI	SOLEDADE - RS	99300-000	

Telefone(s):
(54) 3381-9004 *(Exibir Lista Detalhada)*

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Código da Solicitação:	Data de Solicitação:	Data de Aprovação:	Vaga Solicitada:	Vaga Consumida:
613164042	18/07/2025	18/07/2025	1ª Vez	1ª Vez
CPF Profissional Solicitante:	**Profissional Solicitante:**			
222.705.310-00	ALCEU DIP DE VASCONCELOS			

Diagnóstico Inicial: EXAME GERAL E INVESTIGACAO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNOSTICO RELATADO
CID: Z00
Classificação de Risco: **AZUL** - ATENDIMENTO ELETIVO
Procedimentos Autorizados: ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL
Cod. Unificado: *0205020186*
Cod. Interno: *1401202*

Data da Extração dos Dados: 18/07/2025 13:30:30

CENTRAL DE REGULAÇÃO DE SOLEDADE
RUA BENJAMIN CONSTANT, 67, CENTRO, SOLEDADE

Emitido por ANA CARLA PADILHA RODRIGUES em 09/07/2025 16:33 BRT | CELK Saúde v3.1.287.2 - CELK SISTEMAS LTDA

Comprovante de Agendamento
Cod. Solic.: 7996832

Dados do Paciente

Nome
ALTAMIR CESAR RHEINHEIMER DOS SANTOS

Nome Social
-

Idade
42 Anos e 9 Meses

Data Nascimento
26/09/82

CNS
706.2005.6875.8864

Sexo
Masculino

Telefone
(54) 3290-4370

Celular
(54) 99157-0351

Mãe
NADIR RHENHEIMER

Equipe Ref.

Nº da Família

Endereço
RUA SANTOS FILHO, 1390, centro, SOLEDADE - RS

Dados da Solicitação

Origem da Solicitação
UNIDADE SUS CENTRAL

Profissional Solicitante
LORENA RODRIGUES LUGO - CRM: 46844

Dados do Agendamento

Telefone

Local
HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE

Endereço
, S/N, SOLEDADE - RS

Tipo Procedimento
SMS - ULTRASSONOGRAFIA

Procedimento
4596 ATENDIMENTO - REALIZAÇÃO DE EXAMES

CMCE

Profissional
FELIPE ABREU NEUWALD - CRM: 35419

Data
Quarta-feira - 09/07/2025 - 16:33

Observação
Agendar no Hospital de Caridade Frei Clemente.

Usuário: ANA CARLA PADILHA RODRIGUES

Dorinha Balestra

- - CEP -
SOLEDADE - RS |