



AMBULATORIO DE OFTALMOLOGIA

NOME PACIENTE: [REDACTED]
NOME SOCIAL: [REDACTED]
IDADE: 33 Anos 6 Meses 6 Dias 11/11/1988
MAE: [REDACTED]
SEXO: MASCULINO
TIPO DE PACIENTE: AMBULATORIO

MAINFRAME: 1887678
ATENDIMENTO: 6658859
PRONTUÁRIO: 2839825
DT. ATENDIMENTO: 17/05/2022 06:30
LEITO:
DATA DE IMPRESSÃO: 17/05/2022 10:00

MEMORANDO

DE :

PARA :

SOLICITO TESTE GENETICO DE DNA MITOCONDRIAL PARA AVALIACAO DE HIPOTESE DE NEUROOPTICA OPTICA DE LEBER

Dra. Lorena Boreto Vergara
Oftalmologista
CRM-SP 195.258

MEDICO(A): JULIA ROSENBLATT
CRM 208007

ASSINATURA E CARIMBO