

ENCAMINHAMENTO

Para: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

AO AMBULATÓRIO DO ALTO SÃO JOÃO

Para: REINALDO DIAS DE BRITO

SOLICITAMOS AVALIAÇÃO PARA HANSENIASE

JUSTIFICATIVA: PACIENTE COM DIAGNÓSTICO DE NEUROPATICA ATÍPICA EM PROPEDEÚTICA.

Grato.

Grato.

Data: