



FICHA DE ENCAMINHAMENTO EXTERNO



FICHA DE ENCAMINHAMENTO EXTERNO



Unidade de Origem: FACULDADE DE ODONTOLOGIA-UFG

Nome: \_\_\_\_\_

Nº do prontuário: \_\_\_\_\_

Encaminhamento ao serviço de: \_\_\_\_\_

Justificativa:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do profissional

CIENCIA DO SEAP-FO-UFG:

\_\_\_\_\_

Observação: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

[Digite texto]

Unidade de Origem: FACULDADE DE ODONTOLOGIA-UFG

Nome: \_\_\_\_\_

Nº do prontuário: \_\_\_\_\_

Encaminhamento ao serviço de: \_\_\_\_\_

Justificativa:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura e carimbo do profissional

CIENCIA DO SEAP-FO-UFG:

\_\_\_\_\_

Observação: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_