

	Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal Formulário de Contrarreferência das Atenção Secundária e Terciária em OBSTETRÍCIA para a Atenção Secundária e Primária
Diagnóstico obstétrico:	
Conteúdo descritivo (conforme os critérios de encaminhamento de cada patologia):	
Tratamento proposto para o caso:	
Frequência indicada das próximas consultas na ATENÇÃO PRIMÁRIA:	
Orientações do especialista para seguimento na atenção primária:	
Data: ____/____/____ _____	
Médico:	

Anexo 1. Formulário de referência e contrarreferência do atendimento especializado em Obstetrícia dos níveis terciário e secundário para o primário e/ou secundário.