



PACIENTE:

- Ao colega nutricionista:

Solicito avaliação, acompanhamento e liberação para o procedimento de gastroplastia endoscópica (ESG-Endosutura gástrica).

_____, _____ DE _____ DE 20____.

Dr. Marcio Lamas Lopes
CRM – SP 133420
Cel: +55 (11) 98409-6670

Dr. Rodrigo Porphirio Sant'Ana
CRM – SP 114910
Cel: +55 (11) 99952-4430



PACIENTE:

- Ao colega psicólogo(a):

Solicito avaliação, acompanhamento e liberação para o procedimento de gastroplastia endoscópica (ESG-Endosutura gástrica).

_____, _____ DE _____ DE 20____.

Dr. Marcio Lamas Lopes
CRM – SP 133420
Cel: +55 (11) 98409-6670

Dr. Rodrigo Porphirio Sant’Ana
CRM – SP 114910
Cel: +55 (11) 99952-4430