



## 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

