

**Dr. Roger Simoes Miranda**  
**ULTRASSONOGRRAFIA OCULAR**

- Sao Paulo - Brasil

Telefone : 11 97890-9691 - Fax: - E-mail: dr.roger.ofthalmologia@gmail.com

**Paciente: Pereira Gideane Sousa**

**Número de ID:**

Endereço: -

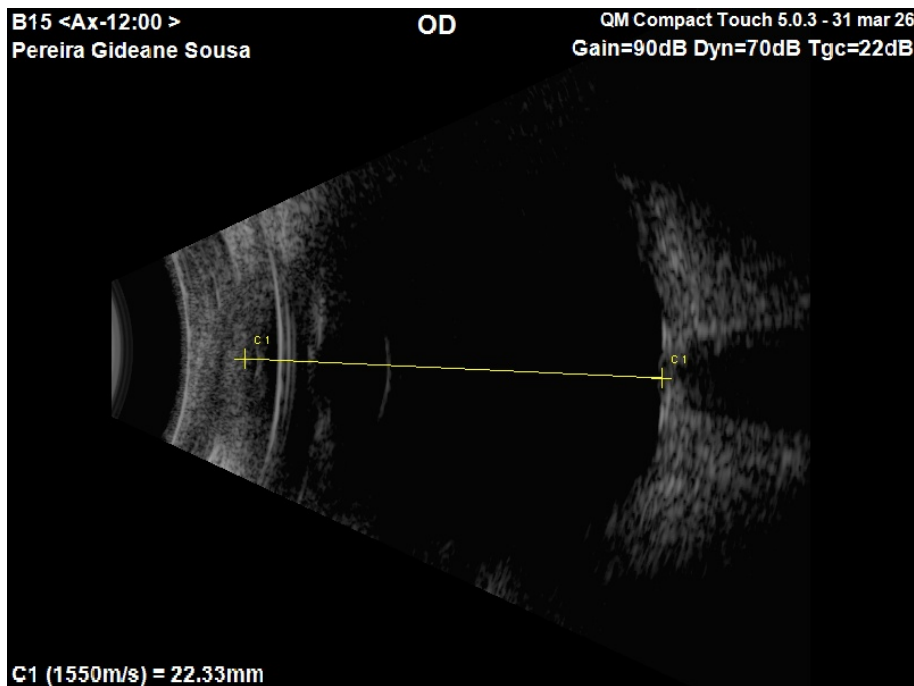
Telefone:

Sexo:

Data de nascimento: 09 nov 1993

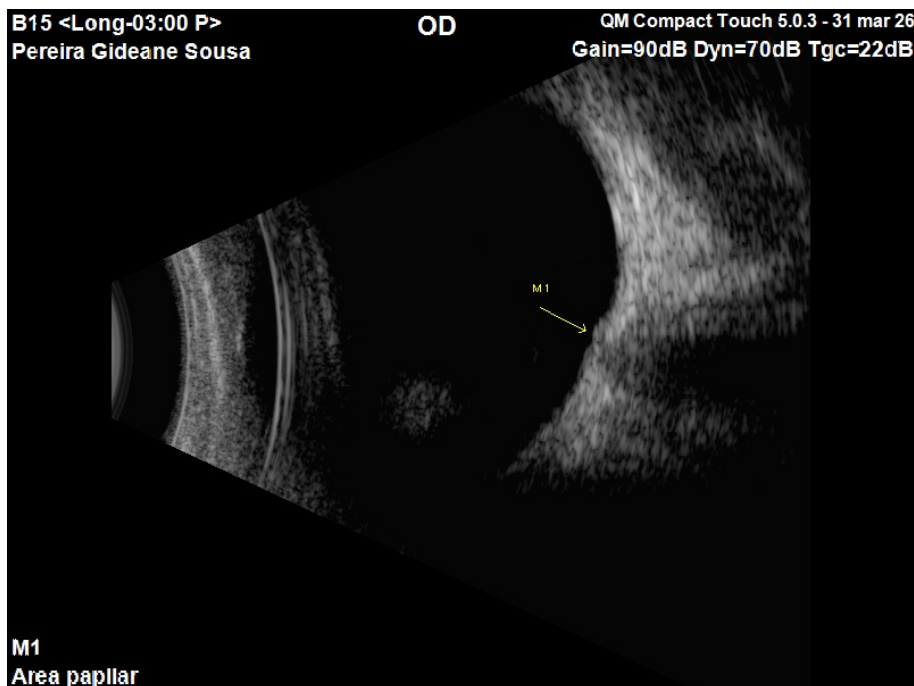
**Olho: OD**

Data do exame: 31 mar 2026



**Olho: OD**

Data do exame: 31 mar 2026



Paciente: Pereira Gideane Sousa

Número de ID:

Endereço: -

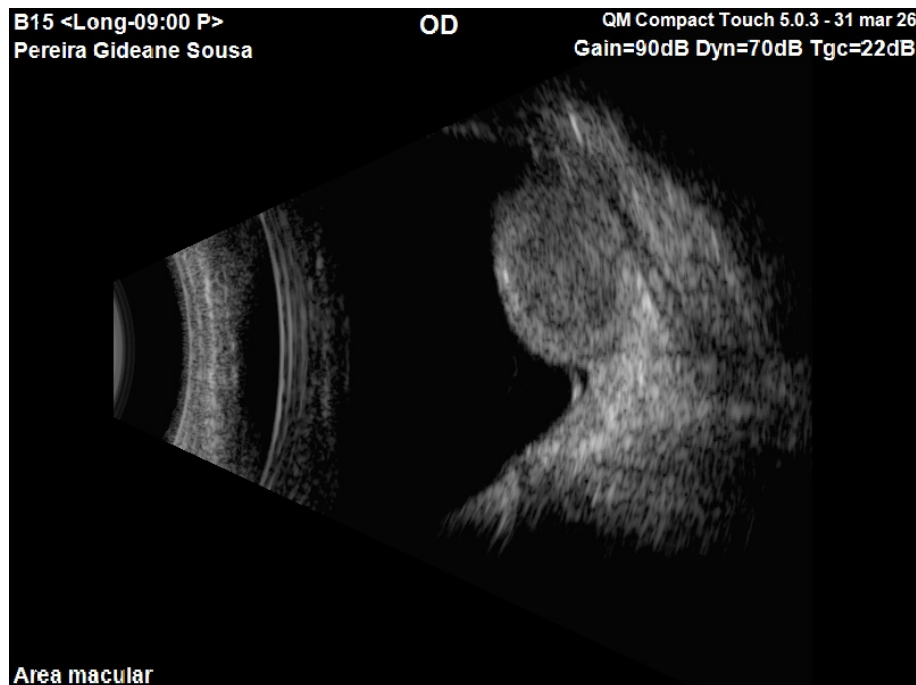
Telefone:

Sexo:

Data de nascimento: 09 nov 1993

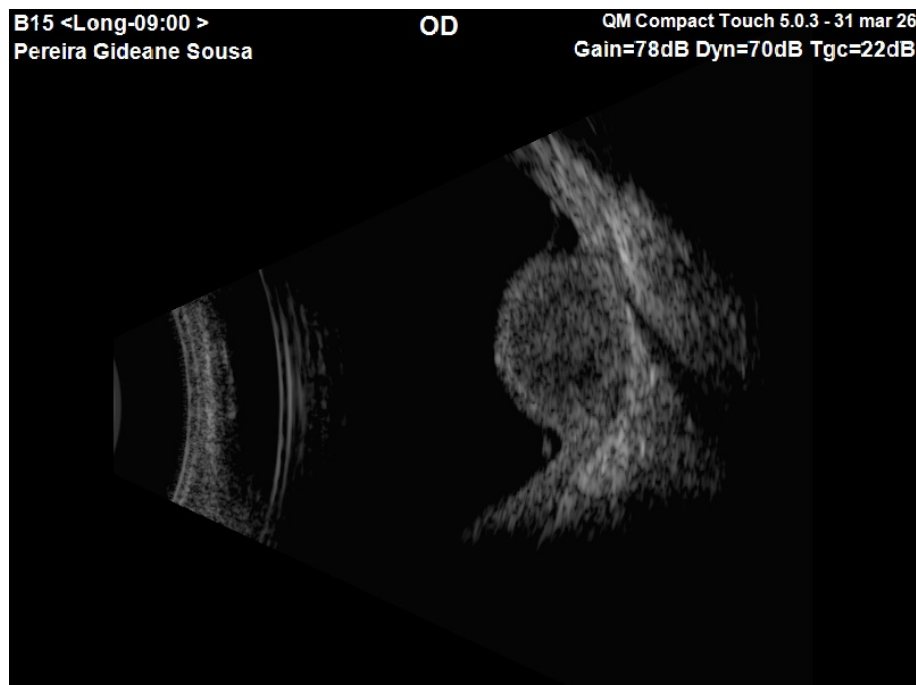
Olho: OD

Data do exame: 31 mar 2026



Olho: OD

Data do exame: 31 mar 2026



Paciente: Pereira Gideane Sousa

Número de ID:

Endereço: -

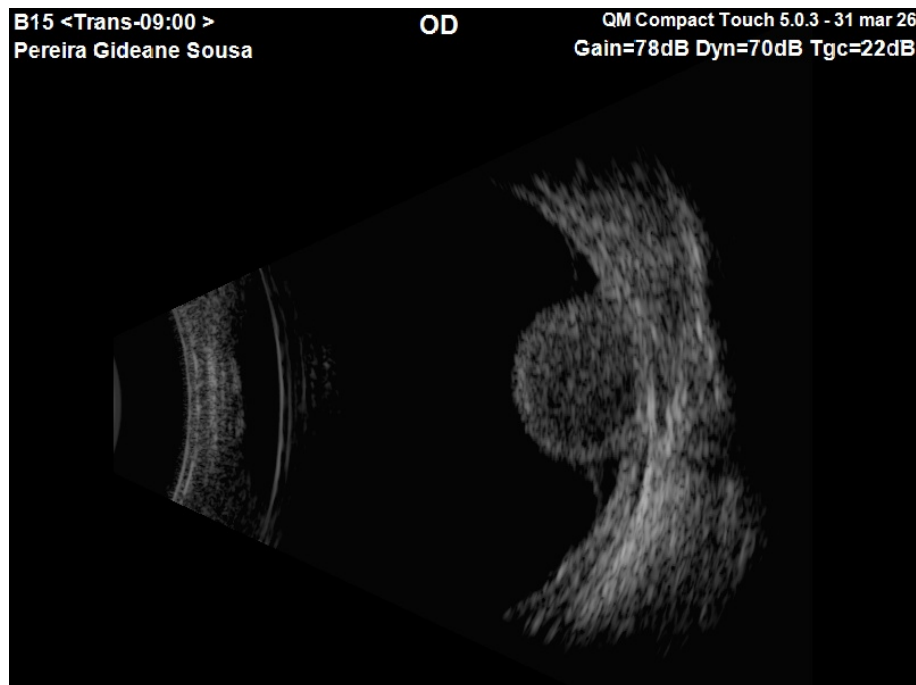
Telefone:

Sexo:

Data de nascimento: 09 nov 1993

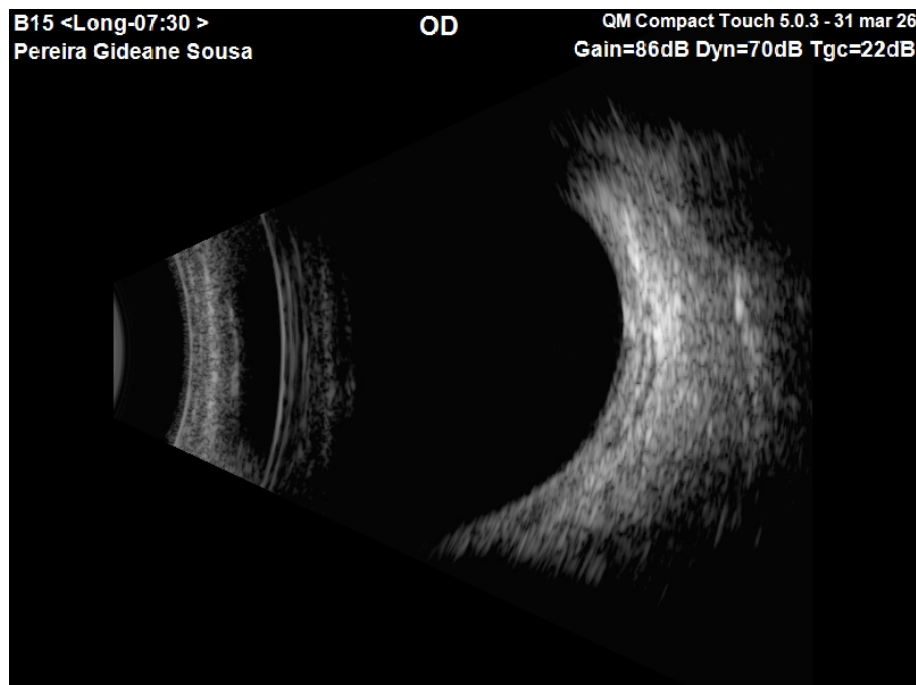
Olho: OD

Data do exame: 31 mar 2026



Olho: OD

Data do exame: 31 mar 2026



Paciente: Pereira Gideane Sousa

Número de ID:

Endereço: -

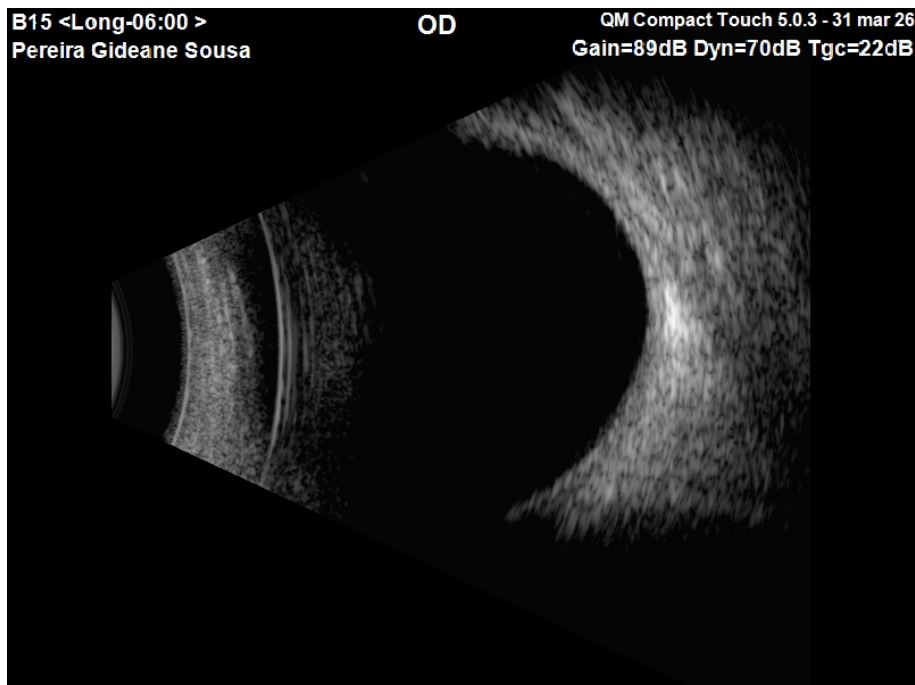
Telefone:

Sexo:

Data de nascimento: 09 nov 1993

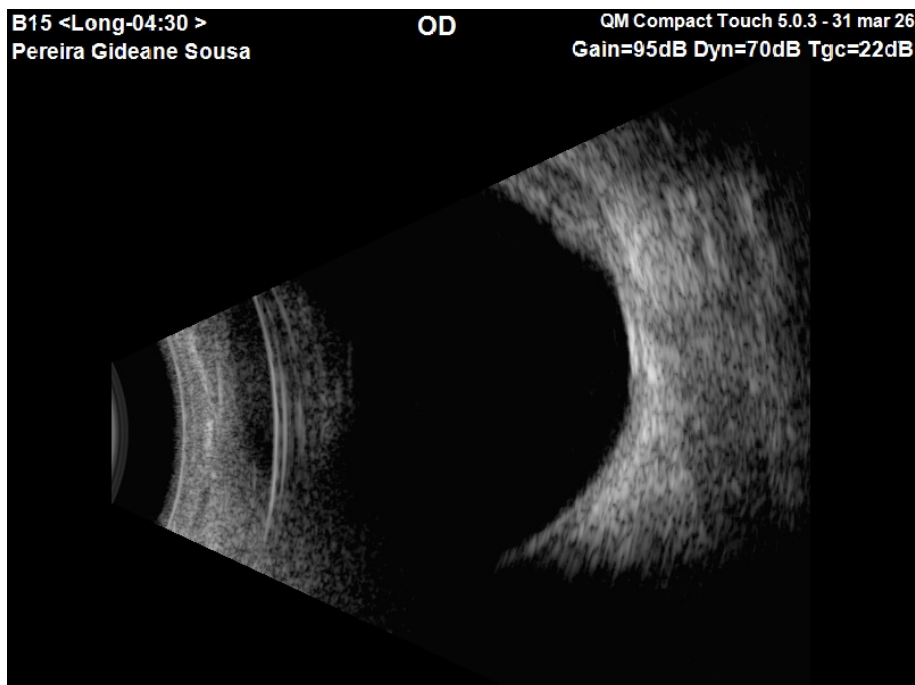
Olho: OD

Data do exame: 31 mar 2026



Olho: OD

Data do exame: 31 mar 2026



Paciente: Pereira Gideane Sousa

Número de ID:

Endereço: -

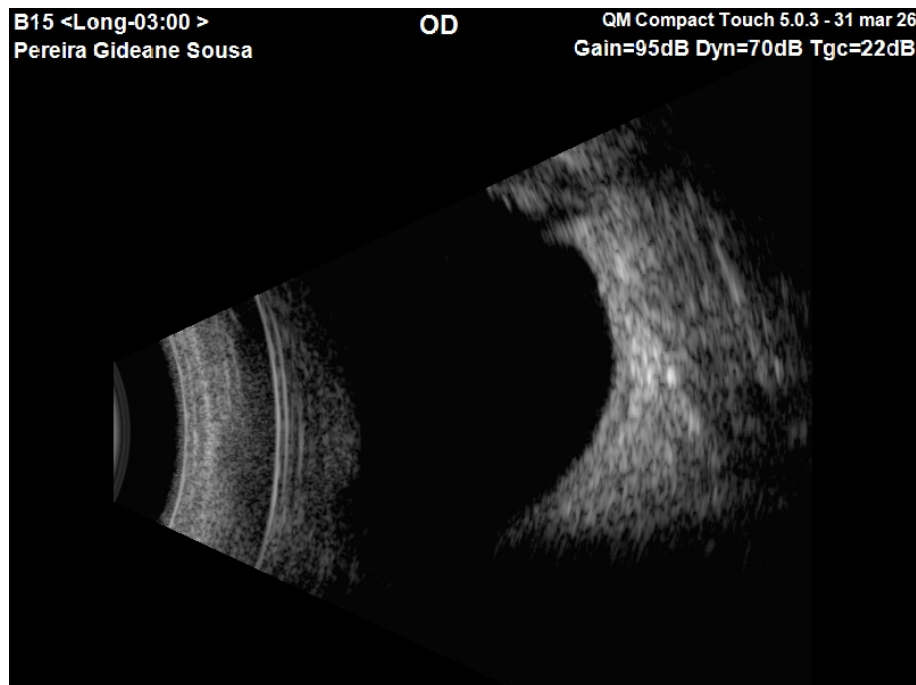
Telefone:

Sexo:

Data de nascimento: 09 nov 1993

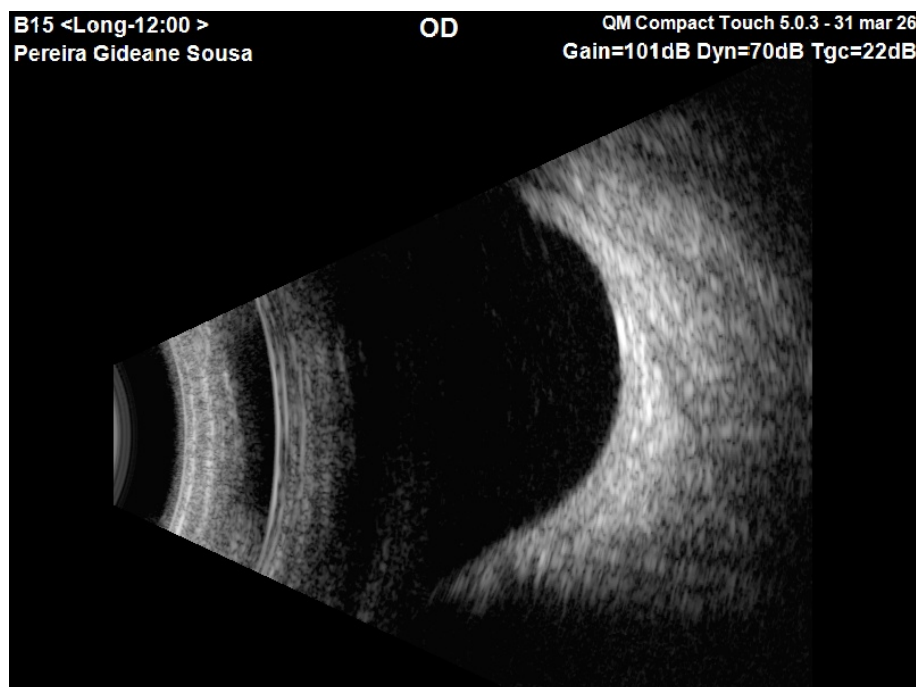
Olho: OD

Data do exame: 31 mar 2026



Olho: OD

Data do exame: 31 mar 2026



Paciente: Pereira Gideane Sousa

Número de ID:

Endereço: -

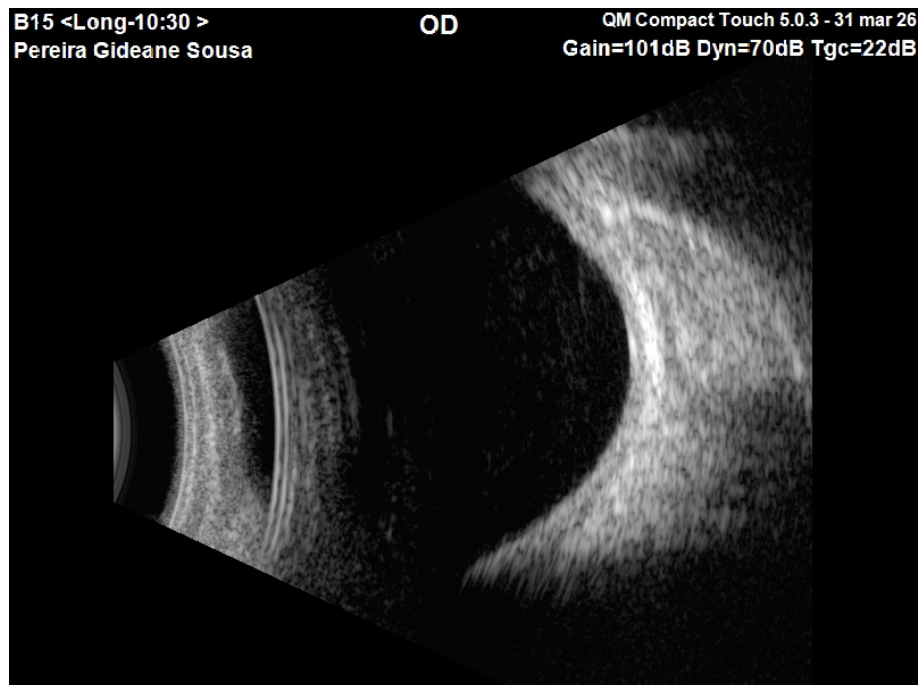
Telefone:

Sexo:

Data de nascimento: 09 nov 1993

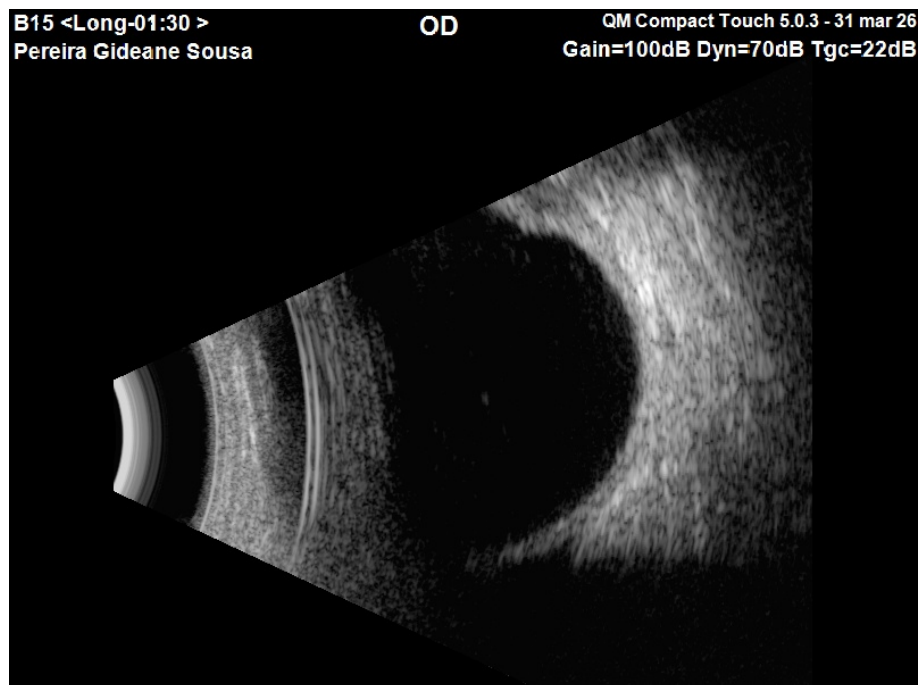
Olho: OD

Data do exame: 31 mar 2026



Olho: OD

Data do exame: 31 mar 2026



Paciente: Pereira Gideane Sousa

Número de ID:

Endereço: -

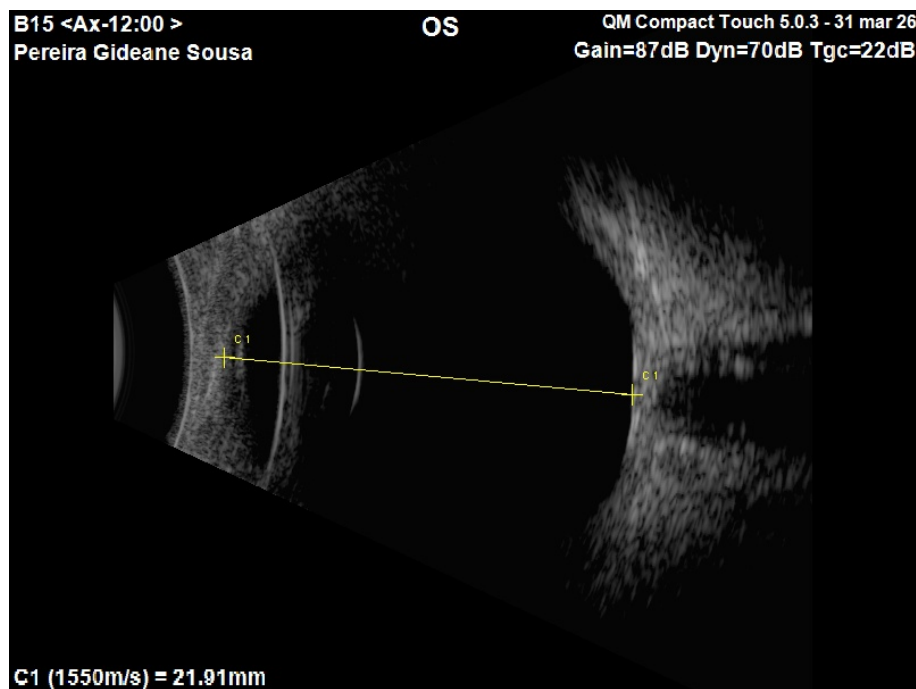
Telefone:

Sexo:

Data de nascimento: 09 nov 1993

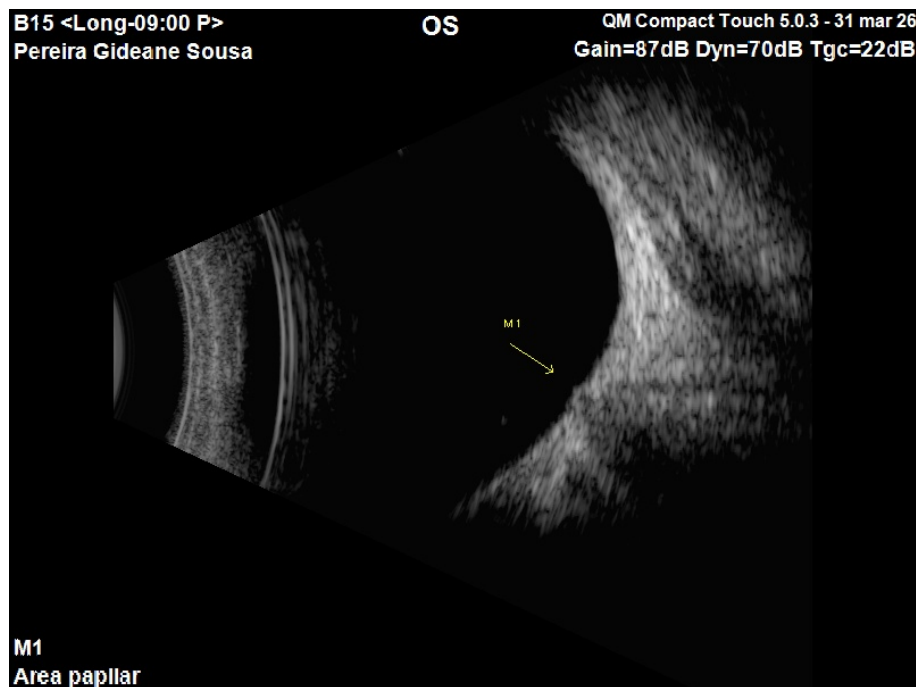
Olho: OS

Data do exame: 31 mar 2026



Olho: OS

Data do exame: 31 mar 2026



Paciente: Pereira Gideane Sousa

Número de ID:

Endereço: -

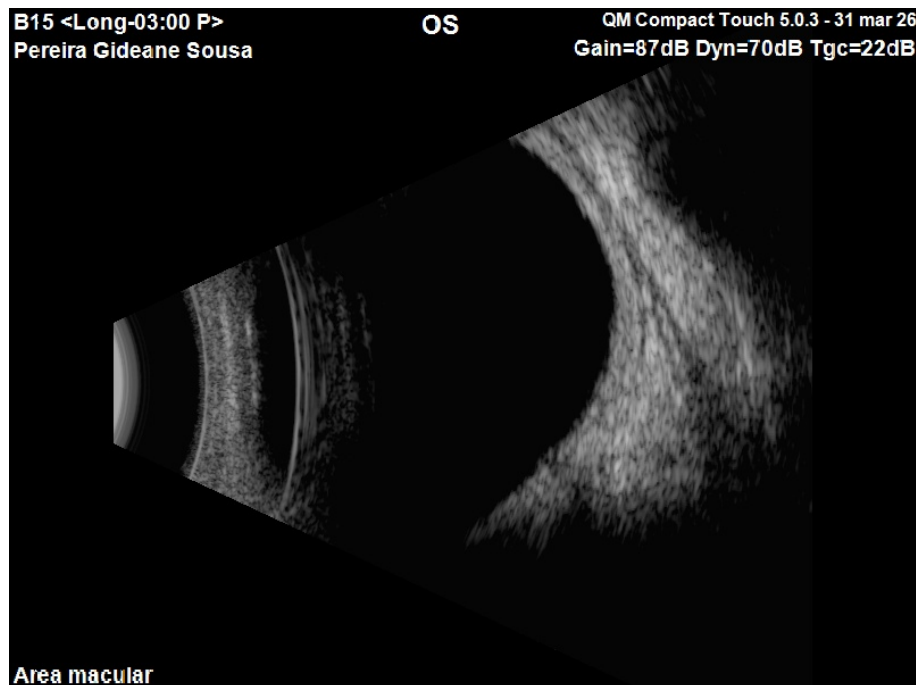
Telefone:

Sexo:

Data de nascimento: 09 nov 1993

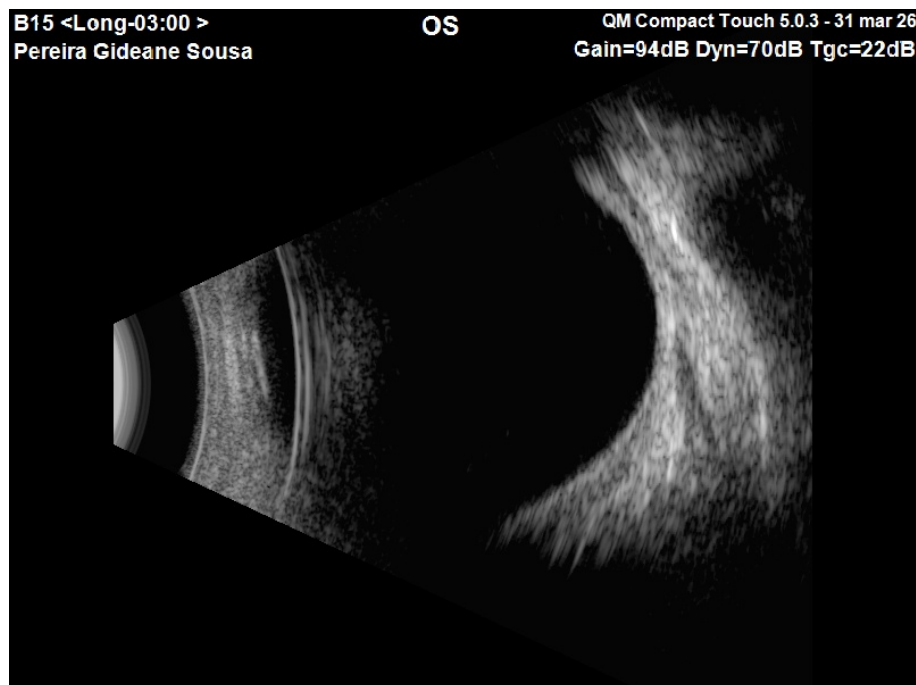
Olho: OS

Data do exame: 31 mar 2026



Olho: OS

Data do exame: 31 mar 2026



Paciente: Pereira Gideane Sousa

Número de ID:

Endereço: -

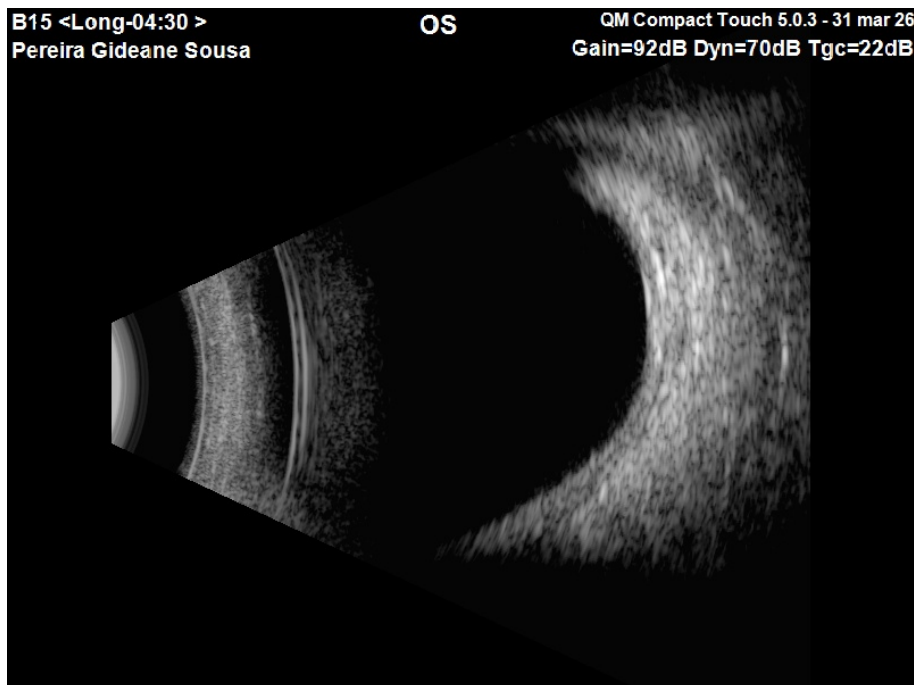
Telefone:

Sexo:

Data de nascimento: 09 nov 1993

Olho: OS

Data do exame: 31 mar 2026



Olho: OS

Data do exame: 31 mar 2026



Paciente: Pereira Gideane Sousa

Número de ID:

Endereço: -

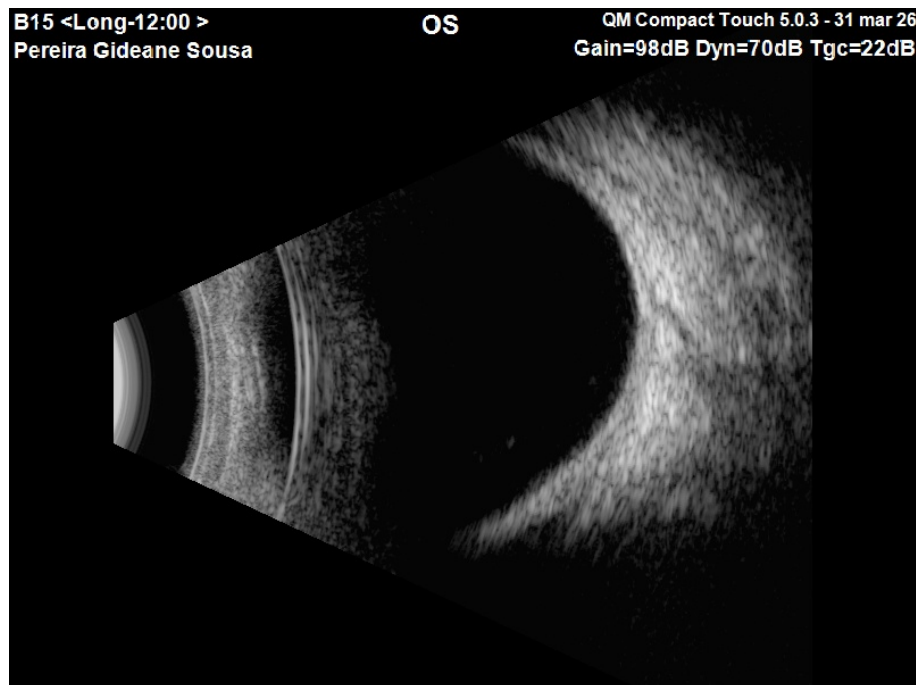
Telefone:

Sexo:

Data de nascimento: 09 nov 1993

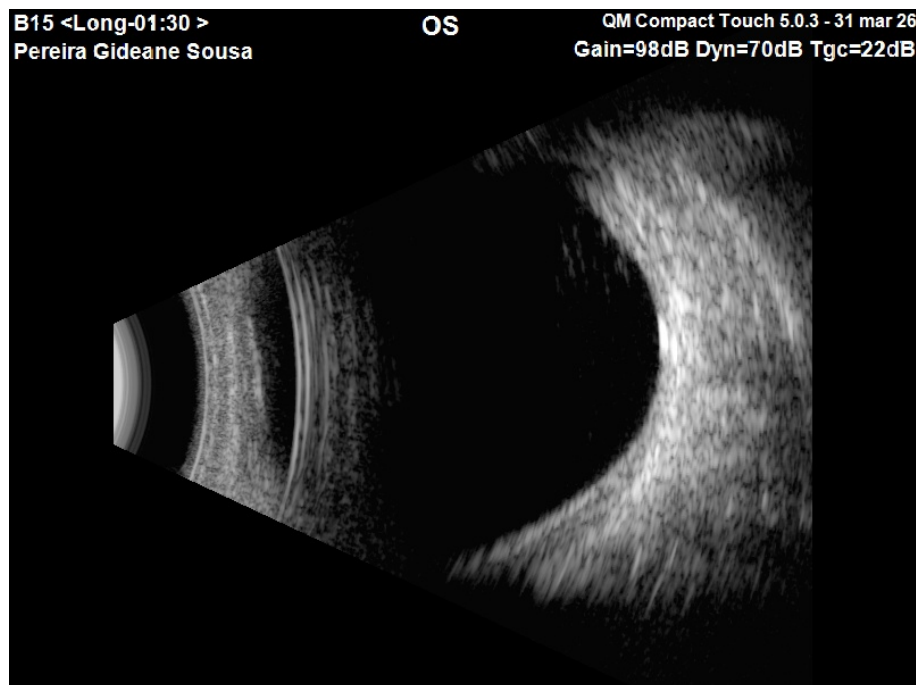
Olho: OS

Data do exame: 31 mar 2026



Olho: OS

Data do exame: 31 mar 2026



Paciente: Pereira Gideane Sousa

Número de ID:

Endereço: -

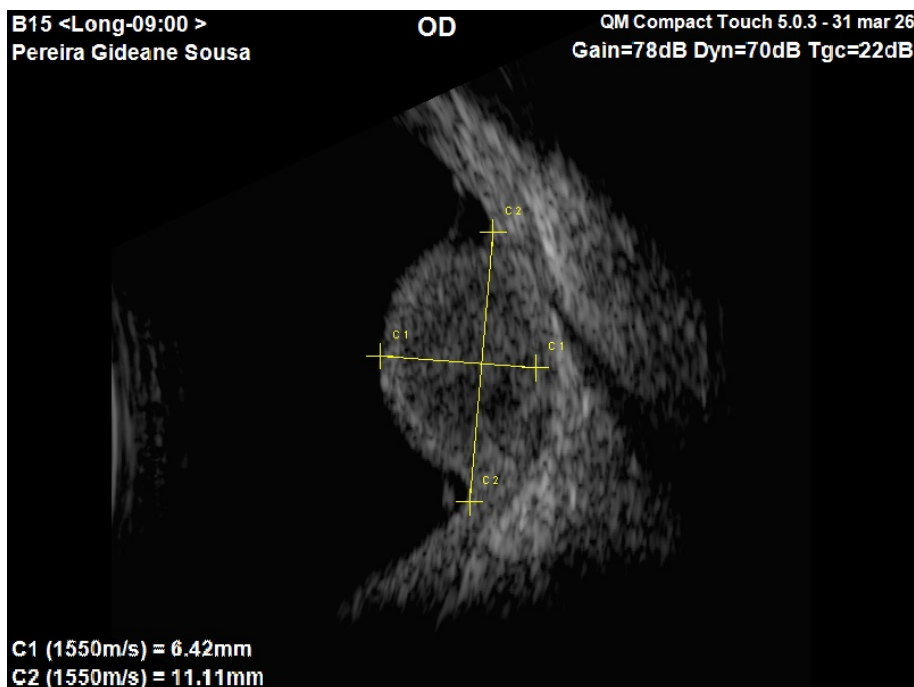
Telefone:

Sexo:

Data de nascimento: 09 nov 1993

Olho: OD

Data do exame: 31 mar 2026



Olho: OD

Data do exame: 31 mar 2026

