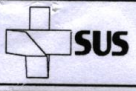


19/07 tem  
consult.



Sistema Único de Saúde  
Ministério da Saúde

# LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

fls.1/2

## IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITA NTE)

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE: **HOSPITAL SÃO JOSÉ**

2 - CNES: **2292368**

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

3 - NOME DO PACIENTE: \_\_\_\_\_

4 - Nº DO PRONTUÁRIO: \_\_\_\_\_

5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS): \_\_\_\_\_

6 - DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

7 - SEXO: Masc.  Fem.

8 - RAÇA/COR: \_\_\_\_\_

9 - NOME DA MÃE: \_\_\_\_\_

10 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE: \_\_\_\_\_

11 - NOME DO RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_

12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE: \_\_\_\_\_

13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO): \_\_\_\_\_

14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA: \_\_\_\_\_

15 - Cód. IBGE MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_

16 - UF: \_\_\_\_\_

17 - CEP: \_\_\_\_\_

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: \_\_\_\_\_

19 - NOME DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL: **TC de abdome superior e biópsia hepática**

20 - QTDE.: \_\_\_\_\_

## PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)

21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	22 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	23 - QTDE.
24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	26 - QTDE.
27 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	28 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	29 - QTDE.
30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	32 - QTDE.
33 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	34 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO	35 - QTDE.

## JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)

36 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO: **neoplasia gástrica e metabólica hepática?**

37 - CID10 PRINCIPAL: \_\_\_\_\_

38 - CID10 SECUNDÁRIO: \_\_\_\_\_

39 - CID10 CAUSAS ASSOCIADAS: \_\_\_\_\_

40 - OBSERVAÇÕES: **Paciente el neoplasia gástrica realizada gastrectomia subtotal em 2019, apresentando em exames de controle imagem hepática sugestivos de implante secundário.**

## SOLICITAÇÃO

41 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

42 - DATA DA SOLICITAÇÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

43 - DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF: \_\_\_\_\_

44 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

45 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO):

*Gustavo Savatone  
Cirurgia Geral  
Cirurgia Oncológica  
CRM 52.805.815*

## AUTORIZAÇÃO

46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR: \_\_\_\_\_

47 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR: \_\_\_\_\_

48 - DOCUMENTO ( ) CNS ( ) CPF: \_\_\_\_\_

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR: \_\_\_\_\_

50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO): \_\_\_\_\_

52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC): \_\_\_\_\_

53 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

## IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

54 - NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE: **PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMIDOURI**

55 - CNES: \_\_\_\_\_

PROCESSO **2977/17**

RUBRICA **4** FLS **01**



**HOSPITAL SÃO JOSÉ**  
REDE SANTA CATARINA  
TERESÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMIDOURC

Rua Judith Maurício de Paula, 40  
Lucas  
Teresópolis - RJ  
Cep 25964-220  
Tel: (21) 2741-4300  
www.hospitalsaojose.com

PROCESSO 2477 13

RUBRICA \_\_\_\_\_

FLS \_\_\_\_\_

Nome: <u>Adão Pereira do Silve</u>		Identificação:		N° do Prontuário:	
Idade	Sexo	Peso	Altura	Clínica	
Dados Clínicos: <u>neoplásia gástrica e metástase hepática?</u>					
Exames Requisitados: <u>TC de abdome superior e biópsia hepática guiada</u>					
Data: <u>19/06/23</u>		<p style="text-align: right;">Gustavo Savatone Cirurgia Geral Cirurgia Oncológica Ass. Do Médico CRM 826</p>			

I-027



**HOSPITAL SÃO JOSÉ**  
REDE SANTA CATARINA  
TERESÓPOLIS

Rua Judith Maurício de Paula, 40  
Teresópolis - RJ Cep 25964-220  
Tel: (21) 2741-4300  
www.hospitalsaojose.com

Adão Pereira do Silve  
**RECEITUÁRIO MÉDICO**

Substituto médico

paciente com múltiplas lesões hepáticas  
com característica de metástase  
derivado de dois tumores pulmonares  
pretores - adenocarcinoma / estomago  
heusito biópsia hepática guiada  
por radiologia.

Atenciosamente

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMIDOURC

PROCESSO 2477 13

RUBRICA \_\_\_\_\_

FLS 05

Gustavo Savatone  
Cirurgia Geral  
Cirurgia Oncológica  
CRM 52 880625

19/06/23