

Laudo para solicitação de autorização de internação

1'- ESTABELECIMENTO SOLICITANTE				ELECIMEN		0.000	,
	AMP - HOSPITAL UNIVE	RSITÁRIO				2 - CNES 3508528	
3 - ESTABELECIMENTO EXECUTANTE						4 - CNES	
G	AMP - HOSPITAL UNIVE	RSITÁRIO				3508528	
5 - Nome do Paciente IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE							
VIVIANE CAMILA DA SILVA MENDE				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		6 - Nº Prontuário	. 1
1						1001220	
7 - Cartão Nacional do SUS 801434373156056	8 - Data de Nascimento	9 - Sexo Masculino	Feminino 1) - RaçaCor		10.1 - Etnia	
11 - Nome da Mãe	23/11/1982		X 3	01 - B	ranca	0000 - Não Se Aplica	
DELOURDES SALETE DA SILVA						12 - Telefone de Contato	<i>t</i>
13 - Nome Responsável						5184970098	
DELOURDES SALETE DA SILVA						14 - Telefone de Contato	
15 - Endereço (Rua, Nº, Bairro)							
QUADRA G SETOR UM, 26 - GUAJU	VIRAS						
16 - Município			42 1542				
CANOAS			17 - IBGE	20400	18 - UF	19 - ÇEP	
	1 4100 750			30460	RS	92440064	`
20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos	LAUDO TÉCN	ICO E JUS	TIFICATIVA	DA INTERI	NAÇÃO		
PACIENTE VEM ENCAMINHADA DA UBS F # G5 P4C1 (ÚLTIMO HÁ 6 MESES).	PARA REALIZAR LAQUEADU	RA TUBARIA					
# EM USO DE MEDROXI TRIMESTRAL # ÚĿTIMO CP JAN/2017, PORÉM NÃO TRO	UVE						
# DIVORCIADA DO PALDOS 2 ÚLTIMOS FI	UAE LHOS, PAIS DIFERENTES DO	OS FILHOS					ý
# HÉRNIA DE DISCO.							
21 - Condições que justificam a Internação							
TRATAMENTO CIRURGICO							
مون	•						ų
22 - Principais Resultados de Provas Diagnós ANAMNESE + EXAME FISICO	sticas						
· ·							
23 - Diagnóstico Inicial / Código			24 - CID	10 Principal	25 - CID 10 S	ecundário 26 - CID 10 Causa	as Associadas
23 - Diagnóstico Inicial / Código ESTERILIZAÇÃO					25 - CID 10 S	ecundário 26 - CID 10 Causa	
				10 Principal	25 - CID 10 S	ecundário 26 - CID 10 Causa	as Associadas
ESTERILIZAÇÃO ,	PRC	OCEDIMEN		302	25 - CID 10 S	ecundário 26 - CID 10 Causa	
ESTERILIZAÇÃO , 27 - Descrição do Procedimento Solicitado		DCEDIMEN TURARIA		302	25 - CID 10 S	28 - Código do l	۲ Procedimento
eSTERILIZAÇÃO , 27 - Descrição do Procedimento Solicitado	LAQUEADURA	TUBARIA	TO SOLICI	7302 FADO —		28 - Código do 04090	Procedimento
esterilização , 27 - Descrição do Procedimento Solicitado 29 - Especialidade	LAQUEADURA 30 - Carater de Atendimento	TUBARIA 31 - Docum	TO SOLICI	7302 FADO —	ocumento (CNS	28 - Código do 04090 O4090 O/CPF) do Profissional Solicitar	Procedimento
ESTERILIZAÇÃO 27 - Descrição do Procedimento Solicitado 29 - Especialidade CIRÚRGICA	LAQUEADURA 30 - Carater de Atendimento 1	TUBARIA	TO SOLICI	32 - N° do Do	ocumento (CNS	28 - Código do 04090 6/CPF) do Profissional Solicitat 80016293001953	Procedimento 160186 hte/Assistente
27 - Descrição do Procedimento Solicitado 29 - Especialidade CIRÚRGICA 33 - Nome do Profissional Solicitante/Assister	LAQUEADURA 30 - Carater de Atendimento 1 nte	TUBARIA 31 - Docum	TO SOLICI	TADO ————————————————————————————————————	ocumento (CNS	28 - Código do 04090 04090 6/CPF) do Profissional Solicitado 80016293001953	Procedimento 160186 hte/Assistente
ESTERILIZAÇÃO , 27 - Descrição do Procedimento Solicitado	LAQUEADURA 30 - Carater de Atendimento 1 nte	TUBARIA 31 - Docum	TO SOLICI	32 - N° do Do	ocumento (CNS	28 - Código do 04090 04090 6/CPF) do Profissional Solicitado 80016293001953	Procedimento 160186 hte/Assistente
27 - Descrição do Procedimento Solicitado 29 - Especialidade CIRÚRGICA 33 - Nome do Profissional Solicitante/Assister MARINA BASS	LAQUEADURA 30 - Carater de Atendimento 1 nte SO PRETTO	31 - Docum (X) CNS	TO SOLICI mento () CPF 34 - Data d 25/0	32 - Nº do Do a Solicitação 7/2017	ocumento (CNS 9 35 - Assinat	28 - Código do 04090 6/CPF) do Profissional Solicitar 80016293001953	Procedimento 160186 hte/Assistente no Conselho)
27 - Descrição do Procedimento Solicitado 29 - Especialidade CIRÚRGICA 33 - Nome do Profissional Solicitante/Assister MARINA BASS	LAQUEADURA 30 - Carater de Atendimento 1 nte	31 - Docum (X) CNS	TO SOLICI mento () CPF 34 - Data d 25/0	32 - № do Do a Solicitação 7/2017	35 - Assinat	28 - Código do l 04090 S/CPF) do Profissional Solicitar 80016293001953 Ura e Carimbo (Nº 62 Registro	Procedimento 160186 Inte/Assistente Ino Conselho)
27 - Descrição do Procedimento Solicitado 29 - Especialidade CIRÚRGICA 33 - Nome do Profissional Solicitante/Assister MARINA BASS PRE	LAQUEADURA 30 - Carater de Atendimento 1 nte SO PRETTO ENCHER EM CASO DE O Seguradora	31 - Docum (X) CNS	TO SOLICI mento () CPF 34 - Data d 25/0	32 - Nº do Do a Solicitação 7/2017	35 - Assinat	28 - Código do 04090 6/CPF) do Profissional Solicitar 80016293001953	Procedimento 160186 Inte/Assistente Ino Conselho)
27 - Descrição do Procedimento Solicitado 29 - Especialidade CIRÚRGICA 33 - Nome do Profissional Solicitante/Assister MARINA BASS PRE 36 - () Acidente de Trânsito 37 - () Acid. Trabalho Típico	LAQUEADURA 30 - Carater de Atendimento 1 nte SO PRETTO ENCHER EM CASO DE O Seguradora	31 - Docum (X) CNS	TO SOLICI mento () CPF 34 - Data d 25/0	32 - № do Do a Solicitação 7/2017	35 - Assinat	28 - Código do l 04090 S/CPF) do Profissional Solicitar 80016293001953 Ura e Carimbo (Nº 62 Registro	Procedimento 160186 Inte/Assistente Interval of the consellation o
27 - Descrição do Procedimento Solicitado 29 - Especialidade CIRÚRGICA 33 - Nome do Profissional Solicitante/Assister MARINA BASS PRE 36 - () Acidente de Trânsito 37 - () Acid. Trabalho Típico 38 - () Acid. Trabalho Trajeto	LAQUEADURA 30 - Carater de Atendimento 1 nte SO PRETTO ENCHER EM CASO DE O Seguradora	31 - Docum (X) CNS	TO SOLICI mento () CPF 34 - Data d 25/0	32 - Nº do Do a Solicitação 7/2017 ACIDENTES	35 - Assinat	28 - Código do l 04090 S/CPF) do Profissional Solicitar 80016293001953 Ura e Carimbo (Nº 62 Registro	Procedimento 160186 Inte/Assistente Interval of the consellation o
27 - Descrição do Procedimento Solicitado 29 - Especialidade CIRÚRGICA 33 - Nome do Profissional Solicitante/Assister MARINA BASS PRE 36-() Acidente de Trânsito 37 - () Acid. Trabalho Típico 38 - () Acid. Trabalho Trajeto 45 - Vínculo com a Previdência	LAQUEADURA 30 - Carater de Atendimento 1 nte SO PRETTO ENCHER EM CASO DE O Seguradora 7 Empresa	31 - Docum (X) CNS	TO SOLICI nento () CPF 34 - Data d 25/0 CTERNAS (32 - Nº do Do a Solicitação 7/2017 ACIDENTES	35 - Assinat	28 - Código do l 04090 S/CPF) do Profissional Solicitar 80016293001953 Ura e Carimbo (Nº 62 Registro	Procedimento 160186 Inte/Assistente Interval of the consellation o
27 - Descrição do Procedimento Solicitado 29 - Especialidade CIRÚRGICA 33 - Nome do Profissional Solicitante/Assister MARINA BASS PRE 36 - () Acidente de Trânsito 37 - () Acid. Trabalho Típico 38 - () Acid. Trabalho Trajeto	LAQUEADURA 30 - Carater de Atendimento 1 nte SO PRETTO ENCHER EM CASO DE O Seguradora	31 - Docum (X) CNS	TO SOLICI mento () CPF 34 - Data d 25/0	32 - Nº do Do a Solicitação 7/2017 ACIDENTES 40 - Nº Bilho	35 - Assinat	28 - Código do l 04090 S/CPF) do Profissional Solicitar 80016293001953 Ura e Carimbo (Nº 62 Registro	Procedimento 160186 Inte/Assistente Interval of the consellation o
27 - Descrição do Procedimento Solicitado 29 - Especialidade CIRÚRGICA 33 - Nome do Profissional Solicitante/Assister MARINA BASS PRE 36 - () Acidente de Trânsito 37 - () Acid. Trabalho Trajeto 45 - Vínculo com a Previdência () Empregado () Empregador	LAQUEADURA 30 - Carater de Atendimento 1 nte SO PRETTO ENCHER EM CASO DE O Seguradora 7 Empresa	31 - Docum (X) CNS	TO SOLICI mento () CPF 34 - Data d 25/0 CTERNAS (,	32 - Nº do Do a Solicitação 7/2017 ACIDENTES 40 - Nº Bilho	35 - Assinat 35 - OU VIOLÊI ate	28 - Código do O4090 6/CPF) do Profissional Solicitar 80016293001953 ura e Carimbo (Nº Ce Registro NCIAS) 41 - Sé	Procedimento 160186 Inte/Assistente Interval of the consellation o
27 - Descrição do Procedimento Solicitado 29 - Especialidade CIRÚRGICA 33 - Nome do Profissional Solicitante/Assister MARINA BASS PRE 36-() Acidente de Trânsito 37 - () Acid. Trabalho Típico 38 - () Acid. Trabalho Trajeto 45 - Vínculo com a Previdência	LAQUEADURA 30 - Carater de Atendimento 1 nte SO PRETTO ENCHER EM CASO DE O Seguradora 7 Empresa	31 - Docum (X) CNS CAUSAS EX	TO SOLICI mento () CPF 34 - Data d 25/0 CTERNAS (,	32 - N° do Do a Solicitação 7/2017 ACIDENTES 40 - N° Bilho 43 - CNAE	35 - Assinat 3 OU VIOLÊI ete / Empresa	28 - Código do 04090 04090 6/CPF) do Profissional Solicitar 80016293001953 ura e Carimbo (Nº 08 Registro NCIAS) 41 - Sé 44 - CE	Procedimento 160186 Inte/Assistente Inte Conselho) Inte/Assistente Interval
27 - Descrição do Procedimento Solicitado 29 - Especialidade CIRÚRGICA 33 - Nome do Profissional Solicitante/Assister MARINA BASS PRE 36 - () Acidente de Trânsito 37 - () Acid. Trabalho Trajeto 45 - Vínculo com a Previdência () Empregado () Empregador	LAQUEADURA 30 - Carater de Atendimento 1 nte SO PRETTO ENCHER EM CASO DE O Seguradora 7 Empresa	31 - Docum (X) CNS CAUSAS EX	TO SOLICI mento () CPF 34 - Data d 25/0 CTERNAS (A	32 - N° do Do a Solicitação 7/2017 ACIDENTES 40 - N° Bilho 43 - CNAE	35 - Assinat 3 OU VIOLÊI ete / Empresa	28 - Código do O4090 6/CPF) do Profissional Solicitar 80016293001953 ura e Carimbo (Nº Ce Registro NCIAS) 41 - Sé	Procedimento 160186 Inte/Assistente Inte Conselho) Inte/Assistente Interval
27 - Descrição do Procedimento Solicitado 29 - Especialidade CIRÚRGICA 33 - Nome do Profissional Solicitante/Assister MARINA BASS PRE 36 - () Acidente de Trânsito 37 - () Acid. Trabalho Trajeto 45 - Vínculo com a Previdência () Empregado () Empregador 46 - Nome do Profissional Autorizador 46 - Nome do Profissional Autorizador	LAQUEADURA 30 - Carater de Atendimento 1 Inte SO PRETTO SENCHER EM CASO DE O Seguradora 7 Empresa () Autônomo	TUBARIA 31 - Docum (X) CNS CAUSAS EX () Dese	TO SOLICI mento () CPF 34 - Data d 25/0 CTERNAS (A	32 - Nº do Do a Solicitação 7/2017 ACIDENTES 40 - Nº Bilho () Ap	35 - Assinat 3 OU VIOLÊI ete / Empresa	28 - Código do 04090 04090 6/CPF) do Profissional Solicitar 80016293001953 ura e Carimbo (Nº 08 Registro NCIAS) 41 - Sé 44 - CE	Procedimento 160186 Inte/Assistente Inte Conselho) Inte/Assistente Interval
27 - Descrição do Procedimento Solicitado 29 - Especialidade CIRÚRGICA 33 - Nome do Profissional Solicitante/Assister MARINA BASS PRE 36 - () Acidente de Trânsito 37 - () Acid. Trabalho Trajeto 45 - Vínculo com a Previdência () Empregado () Empregador 46 - Nome do Profissional Autorizador 46 - Nome do Profissional Autorizador	LAQUEADURA 30 - Carater de Atendimento 1 nte SO PRETTO ENCHER EM CASO DE O Seguradora 7 Empresa	TUBARIA 31 - Docum (X) CNS CAUSAS EX () Dese	TO SOLICI mento () CPF 34 - Data d 25/0 CTERNAS (A	32 - Nº do Do a Solicitação 7/2017 ACIDENTES 40 - Nº Bilho () Ap	35 - Assinat 3 OU VIOLÊI ete / Empresa	28 - Código do 04090 04090 6/CPF) do Profissional Solicitar 80016293001953 ura e Carimbo (Nº 08 Registro NCIAS) 41 - Sé 44 - CE	Procedimento 160186 Inte/Assistente Inte Conselho) Inte/Assistente Interval
27 - Descrição do Procedimento Solicitado 29 - Especialidade CIRÚRGICA 33 - Nome do Profissional Solicitante/Assister MARINA BASS PRE 36 - () Acidente de Trânsito 37 - () Acid. Trabalho Típico 38 - () Acid. Trabalho Trajeto 45 - Vínculo com a Previdência () Empregado () Empregador 46 - Nome do Profissional Autorizador 48 - Documento 49 - Nº do Documer	LAQUEADURA 30 - Carater de Atendimento 1 nte SO PRETTO EENCHER EM CASO DE C Seguradora / Empresa () Autônomo	31 - Docum (X) CNS CAUSAS EX () Dese AUTORIZ	TO SOLICI mento () CPF 34 - Data of 25/0 CTERNAS (A mpregado AÇÃO — 47 - Cód. Óro M43	32 - Nº do Do a Solicitação 7/2017 ACIDENTES 40 - Nº Bilho () Ap	35 - Assinat 3 OU VIOLÊI ete / Empresa	28 - Código do 04090 04090 6/CPF) do Profissional Solicitar 80016293001953 ura e Carimbo (Nº 08 Registro NCIAS) 41 - Sé 44 - CE	Procedimento 160186 Inte/Assistente Inte Conselho) Inte/Assistente Interval
27 - Descrição do Procedimento Solicitado 29 - Especialidade CIRÚRGICA 33 - Nome do Profissional Solicitante/Assister MARINA BASS PRE 36 - () Acidente de Trânsito 37 - () Acid. Trabalho Típico 38 - () Acid. Trabalho Trajeto 45 - Vínculo com a Previdência () Empregado () Empregador 46 - Nome do Profissional Autorizador 48 - Documento () CNS () CPF	LAQUEADURA 30 - Carater de Atendimento 1 Inte SO PRETTO SENCHER EM CASO DE O Seguradora 7 Empresa () Autônomo	31 - Docum (X) CNS CAUSAS EX () Dese AUTORIZ	TO SOLICI mento () CPF 34 - Data of 25/0 CTERNAS (A mpregado AÇÃO — 47 - Cód. Óro M43	32 - Nº do Do a Solicitação 7/2017 ACIDENTES 40 - Nº Bilho () Ap	35 - Assinat 3 OU VIOLÊI ete / Empresa	28 - Código do 04090 04090 6/CPF) do Profissional Solicitar 80016293001953 ura e Carimbo (Nº 08 Registro NCIAS) 41 - Sé 44 - CE	Procedimento 160186 Inte/Assistente Inte Conselho) Interes Int
27 - Descrição do Procedimento Solicitado 29 - Especialidade CIRÚRGICA 33 - Nome do Profissional Solicitante/Assister MARINA BASS PRE 36 - () Acidente de Trânsito 37 - () Acid. Trabalho Típico 38 - () Acid. Trabalho Trajeto 45 - Vínculo com a Previdência () Empregado () Empregador 46 - Nome do Profissional Autorizador 48 - Documento () CNS () CPF	LAQUEADURA 30 - Carater de Atendimento 1 nte SO PRETTO EENCHER EM CASO DE C Seguradora / Empresa () Autônomo	31 - Docum (X) CNS CAUSAS EX () Dese AUTORIZ	TO SOLICI mento () CPF 34 - Data of 25/0 CTERNAS (A mpregado AÇÃO — 47 - Cód. Óro M43	32 - Nº do Do a Solicitação 7/2017 ACIDENTES 40 - Nº Bilho () Ap	35 - Assinat 3 OU VIOLÊI ete / Empresa	28 - Código do 04090 04090 6/CPF) do Profissional Solicitar 80016293001953 ura e Carimbo (Nº 08 Registro NCIAS) 41 - Sé 44 - CE	Procedimento 160186 Inte/Assistente Inte Conselho) Interes Int

GAMP - HOSPITAL UNIVERSITARIO MV2000 - Sistema de Gerenciamento Ambulatorial Relatório de Diagnóstico de Atendimento

Página: 1 / 1

Emitido por: CRMRS36147 Em: 25/07/2017 15:57

DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO

Atendimento.....: 6349583

Prontuário: 1001220

Hora Atend: 14:02 Data Atend: 25/07/201

Paciente....: VIVIANE CAMILA DA SILVA MENDEL Endereço....: QUADRA G SETOR UM

Bairro....: GUAJUVIRAS

Cidade....::CANOAS

UF..: RS

Plano ...: PLANO UNICO

Idade: 34 a

CEP: 92440064

Convênio....: SUS - AMBULATORIO

CID Principal...... Z014 - EXAME GINECOLÓGICO (GERAL) (DE ROTINA)

CID's Secundários. :

Resultado.....: RETORNO PARA A MESMA ESPECIALIDADE

Data Saída....: 25/07/2017

Hora Saida: 15:54

Prestador da Evolução Médica: 9916

WILLY FRANCISCO BARTEL D ECCLESIIS

HDA

Paciente vem encaminhada da UBS para realizar laqueadura tubaria

G5 P4C1 (último há 6 meses).

Em uso de medroxi trimestral

Último CP jan/2017, porém não trouxe

Divorciada do pai dos 2 últimos filhos, pais diferentes dos filhos.

Hérnia de disco.

Nega outras comorbidades prévias ou uso de medicações continuas.

S: Refere já ter passado pelo planejamento familiar, já traz termo de consentimento

TRATAMENTO

Solicito pré ops Libero AIH PARA LT

> Médica RM 36147

WILLY FRANCISCO BARTEL D ECCLESIIS / 30313 GINECOLOGIA E OBSTETRICIA

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE CANOAS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANOAS Departamento de Políticas e Ações em Saúde PLANEJAMENTO FAMILIAR

Encaminhamos a paciente <u>Vivient locamilo</u> de <u>Mencipara</u> avaliação médica com a finalidade de realização do procedimento de <u>laqueadura tubária</u>. A paciente realizou entrevistas, estando apta emocional e socialmente para a realização de laqueadura tubária e firme em sua decisão de realizar o procedimento.

Atenciosamente, WECELLOS

GREIOS IL SONO 1059

Assistente Social Assistente Social Assistente Social Assistente Social Assistente Assist

Canoas, 29/02/17.

