

# Laudo para solicitação de autorização de internação

## IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1 - ESTABELECIMENTO SOLICITANTE	2 - CNES
GAMP - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO	3508528
3 - ESTABELECIMENTO EXECUTANTE	4 - CNES
GAMP - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO	3508528

## IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

5 - Nome do Paciente	6 - Nº Prontuário
VIVIANE CAMILA DA SILVA MENDEL	1001220
7 - Cartão Nacional do SUS	8 - Data de Nascimento
801434373156056	23/11/1982
9 - Sexo	10 - RaçaCor
<input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Feminino	01 - Branca
11 - Nome da Mãe	10.1 - Etnia
DELOURDES SALETE DA SILVA	0000 - Não Se Aplica
12 - Telefone de Contato	13 - Nome Responsável
5184970098	DELOURDES SALETE DA SILVA
14 - Telefone de Contato	15 - Endereço (Rua, Nº, Bairro)
	QUADRA G SETOR UM, 26 - GUAJUVIRAS
16 - Município	17 - IBGE
CANOAS	430460
18 - UF	19 - CEP
RS	92440064

## LAUDO TÉCNICO E JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO

20 - Principais Sinais e Sintomas Clínicos			
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.			
21 - Condições que justificam a Internação			
TRATAMENTO CIRÚRGICO			
22 - Principais Resultados de Provas Diagnósticas			
ANAMNESE + EXAME FÍSICO			
23 - Diagnóstico Inicial / Código	24 - CID 10 Principal	25 - CID 10 Secundário	26 - CID 10 Causas Associadas
ESTERILIZAÇÃO	Z302		

## PROCEDIMENTO SOLICITADO

27 - Descrição do Procedimento Solicitado	28 - Código do Procedimento		
LAQUEADURA TUBARIA	0409060186		
29 - Especialidade	30 - Carater de Atendimento	31 - Documento	32 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Solicitante/Assistente
CIRÚRGICA	1	(X) CNS ( ) CPF	980016293001953
33 - Nome do Profissional Solicitante/Assistente	34 - Data da Solicitação	35 - Assinatura e Carimbo (Nº de Registro no Conselho)	
MARINA BASSO PRETTO	25/07/2017	36147	

## PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

36 - ( ) Acidente de Trânsito	39 - CNPJ Seguradora	40 - Nº Bilhete	41 - Série
37 - ( ) Acid. Trabalho Típico	42 - CNPJ / Empresa	43 - CNAE / Empresa	44 - CBOR
38 - ( ) Acid. Trabalho Trajeto			
45 - Vínculo com a Previdência			
( ) Empregado ( ) Empregador ( ) Autônomo ( ) Desempregado ( ) Aposentado ( ) Não Segurado			

## AUTORIZAÇÃO

46 - Nome do Profissional Autorizador	47 - Cód. Órgão Emissor	52 - Nº da Autorização da Internação Hospitalar (AIH)
	M430460602	
48 - Documento	49 - Nº do Documento (CNS/CPF) do Profissional Autorizador	
( ) CNS ( ) CPF		
50 - Data da Autorização	51 - Assinatura e Carimbo (Nº Registro do Conselho)	

**DIAGNÓSTICO DO ATENDIMENTO**

Atendimento..... : 6349583    **Prontuário:** 1001220    **SAME:**  
Paciente..... : VIVIANE CAMILA DA SILVA MENDEL  
Endereço..... : QUADRA G SETOR UM  
Bairro..... : GUAJUVIRAS  
Cidade..... : CANOAS  
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 Atend: 14:02    Data Atend: 25/07/2017  
Idade: 34 a  
UF.: RS    CEP: 92440064  
Plano...: PLANO UNICO  
Hora Saída : 15:54  
Prestador da Evolução Médica: 9916    **WILLY FRANCISCO BARTEL D ECCLESIIIS**

**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

*fit. com exames*


  
Marina B. Pretto  
Médica  
CRM 36147

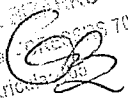
WILLY FRANCISCO BARTEL D ECCLESIIIS / 30313  
GINECOLOGIA E OBSTETRICIA

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 Virivone Camila da Silva Mendes para avaliação médica com a finalidade de realização do procedimento de **laqueadura tubária**. 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,

  
MARIANA V. VIECELI  
Psicóloga - CRP 07202237  
Nº Matrícula: 234

  
GREICE N. DE F. PRO  
Assistente Social - CRP 07202237  
Nº Matrícula: 234

Canoas, 24/03/17.

