

Plano de Cuidado Terapêutico

Ao hospital,
Solicito para

Beneficiário

Nome: Produto - Carteirinha: 545xx3212xx1321xxx20
Convênio: SulAmérica

Caráter de Atendimento: Eletivo

Médico Solicitante

Nome: Dr. João Amoeba
Conselho: CRM 123456 SP
Telefone:
e-mail:

PLANO DE CUIDADO TERAPÊUTICO

Regiao de Abordagem Cirúrgica: texto do procedure package
Procedimento TUSS Principal: 12345678
Nível(is) a ser(em) abordado(s): 3
Outro(s) Procedimentos:
1 - 40303489 - TUSS_TEXTO_1
Pacote Hospitalar: texto do hospital_package

HISTÓRICO CLÍNICO

CID Principal: M54.2 - Cervica
Tempo de diagnóstico: variavel de tempo de diagnóstico
Paciente fez tratamento prévio: Sim/Não

Justificativa clínica:
teste..

Dias de internação: texto da surgery_approach
Reserva de UTI: Sim
Reserva de Sangue: Sim
Observação: Os OPMEs devem ser enviados em relatório médico

