

Plano de Cuidado Terapêutico

Ao hospital,
Solicito para Rennan Belem

Beneficiário

Nome: Rennan Belem **Produto - Carteirinha:** 545xx3212xx1321xxx20
Convênio: SulAmérica

Caráter de Atendimento: Eletivo

Médico Solicitante

Nome: Dr. João Amoeba
Conselho: CRM 123456
Telefone: (xx) xxxx-xxxx
e-mail: email@exemplo.com

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
2 - 40303490 - TUSS_TEXTO_2
3 - 40303491 - TUSS_TEXTO_4
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:

ustification... texto longo sobre clinical_justification... texto longo sobre clinical_justification... texto longo sobre
clinical_justification... texto longo sobre clinical_justification... texto longo sobre clinical_justification... texto longo
sobre clinical_justification... texto longo sobre clinical_justification... texto longo sobre clinical_justification.. texto
longo sobre clinical_justification....

Dias de internação: texto da surgery_approach

Reserva de UTI: Sim

Reserva de Sangue: Sim

Observação: Os OPMEs devem ser enviados em relatório médico

Assinatura e carimbo do profissional responsável