Sistema Ministério Único de da

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE

IDENTIFICAC	
	ÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚD	SULICITANIE————————————————————————————————————
	IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE
3 - NOME DO PACIENTE	
3 - NOWE DO PACIENTE	4-N BO FRONTOARIO
5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	-6 - DATA DE NASCIMENTO - 7 - SEXO
8 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL	9 - TELEFONE DE CONTATO
	DDD
10 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)	
is znaznago (nori, n , ar in nor)	
11 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	12 - CÓD. IBGE MUNICÍPIO 13 - UF 14 - CEP
	PROCEDIMENTO SOLICITADO
45. CÓDICO DO DECOCEDIMENTO EDINOIDA	
15 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL	——————————————————————————————————————
	PROCEDIMENTO(O) OF CUIND A PLOYO
,	PROCEDIMENTO(S) SECUNDÁRIO(S)
18 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO——	——————————————————————————————————————
₋ 21 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO—	
24 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO——	25 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO 26 - QTDE.
₋₂₇ - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO—	
2. Gobied by Programme 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1.	20 Nome 30 Freeze and 10 Septiment 10 Septim
_[30 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO——	31 - NOME DO PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO32 - QTDE
JUS	STIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)
33 - DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO	₁ 34-CID10 PRINCIPAL ₁ 35-CID10 SECUNDÁRIO ₁ 36-CID10 CAUSAS ASSOCIADAS ₁
<u> </u>	
-37 - OBSERVAÇÕES	
	SOLICITAÇÃO
—38 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE—	SOLICITAÇÃO
38 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	
	39-DATA DA SOLICITAÇÃO 42-ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)
40 - DOCUMENTO 41 - N°	
	39-DATA DA SOLICITAÇÃO 42-ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)
40 - DOCUMENTO 41 - N°	39-DATA DA SOLICITAÇÃO 42-ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)
40 - DOCUMENTO 41 - N°	39-DATA DA SOLICITAÇÃO 42-ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO) DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE— AUTORIZAÇÃO 49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)
40 - DOCUMENTO 41 - N°	39-DATA DA SOLICITAÇÃO 42-ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO) DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
40 - DOCUMENTO 41 - N° () CNS () CPF	39-DATA DA SOLICITAÇÃO 42-ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO) DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE— AUTORIZAÇÃO 49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)
40 - DOCUMENTO 41 - N°	39-DATA DA SOLICITAÇÃO 42-ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO) DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE— AUTORIZAÇÃO 49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)
40 - DOCUMENTO 41 - N° () CNS () CPF	AUTORIZAÇÃO 44 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR AUTORIZAÇÃO (APAC) 49 - N° DA AUTORIZAÇÃO (APAC)
40 - DOCUMENTO 41 - N° () CNS () CPF	39-DATA DA SOLICITAÇÃO 42-ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO) DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE— AUTORIZAÇÃO 49 - Nº DA AUTORIZAÇÃO (APAC)
40 - DOCUMENTO 41 - N° () CNS () CPF	AUTORIZAÇÃO 44 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR AUTORIZAÇÃO (APAC) 49 - N° DA AUTORIZAÇÃO (APAC)
40 - DOCUMENTO 41 - N° () CNS () CPF	AUTORIZAÇÃO 44 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR AUTORIZAÇÃO (APAC) 49 - N° DA AUTORIZAÇÃO (APAC)
40 - DOCUMENTO 41 - N° () CNS () CPF	AUTORIZAÇÃO 44 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR AUTORIZAÇÃO (APAC) 49 - N° DA AUTORIZAÇÃO (APAC) DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR NATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)
40 - DOCUMENTO 41 - N° () CNS () CPF	AUTORIZAÇÃO 44 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZAÇÃO (APAC) 45 - N° DA AUTORIZAÇÃO (APAC) 46 - N° DA AUTORIZAÇÃO (APAC) DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR NATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO) 50 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC
40 - DOCUMENTO 41 - N° () CNS () CPF	AUTORIZAÇÃO AUTORIZAÇÃO 44 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZAÇÃO (APAC) AUTORIZAÇÃO 45 - N° DA AUTORIZAÇÃO (APAC) DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR NATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO) 70 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC 71 - 42-ASSINATURA E CARIMBO (N° REGISTRO DO CONSELHO) 72 - 42-ASSINATURA E CARIMBO (N° REGISTRO DO CONSELHO) 50 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC 73 - 42-ASSINATURA E CARIMBO (N° REGISTRO DO CONSELHO) 74 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR 50 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC 74 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR 75 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC 75 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC
40 - DOCUMENTO 41 - N° () CNS () CPF	AUTORIZAÇÃO 44 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZAÇÃO (APAC) 45 - N° DA AUTORIZAÇÃO (APAC) 46 - N° DA AUTORIZAÇÃO (APAC) DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR NATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO) 50 - PERÍODO DE VALIDADE DA APAC
40 - DOCUMENTO 41 - N° () CNS () CPF 41 - N° () CNS () CPF 45 - DOCUMENTO 46 - N° () CNS () CPF 47-DATA DA AUTORIZAÇÃO 48 - ASSIN	AUTORIZAÇÃO AUTORIZAÇÃO 44 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR NATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO) NATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO) AÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)
40 - DOCUMENTO 41 - N° () CNS () CPF	AUTORIZAÇÃO AUTORIZAÇÃO 44 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZAÇÃO (APAC) AUTORIZAÇÃO 44 - CÓD. ÓRGÃO EMISSOR DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR NATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO) AÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)