



Hospital de Olhos do Paraná

DECHAMPEP

FLS.:	05
RÚBRICA:	20

Mulheres que nascem servidas não malizamos
estudos que utilizam membrana amniótica, divid
o estromato; solicito nova avaliação para mul-
heres de transplantar lentes com membrana amniótica

?

Felipe K. Ishida
Médico
CRM/PR 34959

05/08/16

Rua Visconde de Nacar, 776 - Centro - CEP 80410-200 - Curitiba - PR
Próx. ao SESC da Esquina (Ônibus Tubo: Visconde de Nacar)
Fone: (41) 3068-1100
www.hospitaldeolhosdoparana.com.br

Cód. 11-A

DR. Francisco De Paiva
Oftalmologista

FLS.:
04
RÚBRICA:
24

CNRAC – CENTRAL NACIONAL DE REGULAÇÃO DE ALTA COMPLEXIDADE

Laudo de Solicitação

Identificação do estabelecimento de saúde		
CNES:	Estabelecimento solicitante:	
Paciente Cláir Farias		
CNS: 702.503.298.593.39.	Nome: Cláir Farias	
Data de Nascimento: 29/01/75	Sexo: masculino	
Nome da Mãe: Maria Augusta Covreco		
Logradouro: Rua Melgaco	Nº: 555	
Complemento: Associação	Bairro: Centro	
Município de: Oatobonlândia	CEP: 85470 000	UF: PR
Telefones de contato do paciente:		
Residencial:	Móvel: 45.91170768	Comercial: 45-91460181
E-mail: angelachioquita@outlook.com	(Fasiana)	
Informações Adicionais		
Tipo Sanguíneo/Fator Rh:	A. Positivo	Peso/Kg: 116kg.
Justificativa de Internação		
Principais sinais e sintomas clínicos: <i>Baixa acuidade visual em ambos olhos. Opacificados cornea e bissutural com desconfiguração limbar e epitelial ambos olhos.</i>		
Condições que justificam a internação: <i>Necessidade de transplante de limbo corneano e terapêutico com membrana omotóica.</i>		
Principais resultados e provas diagnósticas: <i>Citologia de impressão revela células caliciformes em epitélio corneano em ambos olhos.</i>		
Procedimento solicitado		
CID: H19.0	Descrição: Transplante de limbo corneano	
Clínica:	Código: 05 05 01 0097	Nome:
Médico Solicitante		
CPF: 036.817.189-51	Nome: José Henrique Casemiro	
Caxias, 26/02/16 Data/Local		<p>Dr. José Henrique Casemiro Oftalmologista CRM-PR 24536 RQE 2028 Assinatura e Carimbo</p>