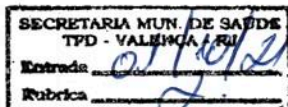




ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE VALENÇA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



ENTRO INTEGRADO DE SAÚDE

Laudo Médico para Tratamento Fora do Domicílio

993243732

Nome do Paciente: <u>Carmona Lucia do Silveira Lima</u> <u>gênerica</u>		
Data de Nascimento: <u>10/11/64</u>	Sexo: <input type="checkbox"/> Masc. <input checked="" type="checkbox"/> Fem.	
Naturalidade:	Nacionalidade:	
Profissão:	Identidade:	CPF:
Endereço: <u>R. Nossa Senhora da Penha</u>	Compl.: <u>860</u>	
Bairro: <u>Osorio</u>	Município: <u>Valença</u>	
UF: <u>RJ</u>	CEP: <u>27600.000</u>	Tel.: <u>(24) 99883 6478</u>
Unidade SUS de Atendimento: <u>Centro Integrado</u>	<u>999041696 - Vila</u> <u>2453 4111 - Gênerica</u>	
CNS: <u>703 2046 8515 9699</u>		
Histórico Clínico: <u>BAV progressivo de longo duto.</u>		
Exame Físico: <u>Edema de córnea biconvexa.</u>		
Diagnóstico: <u>Distrofia Corneana</u>	CID: <u>H18</u>	
Exames Complementares Realizados: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
(Anexar Cópias)		
Tratamentos Realizados:		
Tratamento / Procedimento Indicado: <u>TRANSPLANTE DE CÔRNEA.</u>		
Duração Provável de Tratamento:		
Meio de Transporte: <input checked="" type="checkbox"/> Rodoviário <input type="checkbox"/> Aéreo		
Justificar:		
Necessidade de Acompanhante? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Justificar:		

Dr. Paulo Tadeu Bortot Filho
Médico
CRM: 52.0109090-9

Data: 1, 10, 21

04.10.21.
Luzimar Heipocora Ferreira
Auditora
CRM: 5242079 - 5

Assinatura e Carimbo / Responsável da Unidade SUS