



Secretaria Municipal de Saúde de  
Rio Verde- GO

## LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE EXAMES ULTRASONOGRÁFICOS



### IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE

CNES

### IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME DO PACIENTE

Nº DO PRONTUÁRIO

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

DATA DE NASCIMENTO

SEXO

RAÇA/COR

Masc.

Fem.

NOME DA MÃE

TELEFONE DE CONTATO

DDD

Nº DO TELEFONE

NOME DO RESPONSÁVEL

TELEFONE DE CONTATO

DDD

Nº DO TELEFONE

ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

COD. IBGE MUNICÍPIO

UF

CEP

### PROCEDIMENTO SOLICITADO GRUPO - EXAMES ULTRA – SONOGRAFICO

- ☐ 0205010040 – DOPPLER DE CAROTIDAS – 1401934
- ☐ 0205020178 – ULTRA-SONOGRAFIA CRANIANA - 1401931
- ☐ 0205020127 – ULTRA-SONOGRAFIA TIREOIDE COM DOPPLER – 1401983
- ☐ 0205020062 – ULTRA-SONOGRAFIA PARTES MOLES – QUANDO CERVICAL E PESCOÇO, AXILAS, PAREDE ABDOMINAL, INGUINAL - 1401037
- ☐ 0205020062 – ULTRA-SONOGRAFIA ARTICULAÇÃO ATM –
- ☐ 0205020062 – ULTRA-SONOGRAFIA ARTICULAÇÃO OMBRO DIREITO – 1401409
- ☐ 0205020062 – ULTRA-SONOGRAFIA ARTICULAÇÃO OMBRO ESQUERDO – 1401500
- ☐ 0205020062 – ULTRA-SONOGRAFIA ARTICULAÇÃO COTOVELO DIREITO – 1401505
- ☐ 0205020062 – ULTRA-SONOGRAFIA ARTICULAÇÃO COTOVELO ESQUERDO – 1401506
- ☐ 0205020062 – ULTRA-SONOGRAFIA ARTICULAÇÃO PUNHO DIREITO – 1401510
- ☐ 0205020062 – ULTRA-SONOGRAFIA PUNHO ESQUERDO – 1401510
- ☐ 0205020062 – ULTRA-SONOGRAFIA MÃO DIREITA – 1401511
- ☐ 0205020062- ULTRA-SONOGRAFIA MÃO ESQUERDA – 1401512
- ☐ 0205020097 – ULTRA-SONOGRAFIA MAMAS (BILATERAL) – 1401977
- ☐ 0205020038 – ULTRA-SONOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR – 1401999
- ☐ 0205020160 – ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (ABDOMEM INFERIOR) – 1401939
- ☐ 0205020046 – ULTRA-SONOGRAFIA ABDOMEN TOTAL – 14019998

- ☐ 0205020054 – ULTRA-SONOGRAFIA APARELHO URINARIO (RINS, BEXIGA) – 1401405
- ☐ 0205020100- ULTRA-SONOGRAFIA PROSTATA (VIA ABDOMINAL) – 1401997
- ☐ 0205020119 - ULTRA-SONOGRAFIA PROSTATA (VIA TRANSRETAL) – 1401981
- ☐ 0205020070 – ULTRA-SONOGRAFIA TESTICULOS – ADULTO – 1401033
- ☐ 0205020070 – ULTRA-SONOGRAFIA TESTICULOS – PEDIATRICO – 1401034
- ☐ 0205020062 – ULTRA-SONOGRAFIA ARTICULAÇÃO QUADRIL – 1401526
- ☐ 0205020062 – ULTRA-SONOGRAFIA ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL DIREITA – 1401005
- ☐ 0205020062- ULTRA-SONOGRAFIA ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL ESQUERDA – 1401006
- ☐ 0205020062 – ULTRA-SONOGRAFIA ARTICULAÇÃO JOELHO DIREITO – 1401516
- ☐ 0205020062 – ULTRA-SOGRAFIA ARTICULAÇÃO JOELHO ESQUERDO – 1401517
- ☐ 0205020062 – ULTRA-SONOGRAFIA PANTURILHA DIREITA – 1401015
- ☐ 0205020062 – ULTRA-SONOGRAFIA PANTURILHA ESQUERDA – 1401016
- ☐ 0205020062 – ULTRA-SONOGRAFIA ARTICULAÇÃO TORNOZELO DIREITO – 1401520
- ☐ 0205020062 – ULTRA-SONOGRAFIA ARTICULAÇÃO TORNOZELO ESQUERDO – 1401521
- ☐ 0205020062 – ULTRA-SONOGRAFIA ARTICULAÇÃO PE DIREITO – 1401522
- ☐ 0205020062- ULTRA-SONOGRAFIA ARTICULAÇÃO PE ESQUERDO – 1401523

- ☐ 0205020062 – ULTRA-SONOGRAFIA ARTICULAÇÃO DEDOS DO PE – 1401524
- ☐ 0205010040 – ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER ARTERIAL-MID – 1401042
- ☐ 0205010040 – ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER ARTERIAL – MIE -1401043
- ☐ 0205010040 – ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER ARTERIAL – MSD – 1401044
- ☐ 0205010040 – ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER ARTERIAL – MSE – 1401045
- ☐ 02050100400 – ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER VENOSO – MID – 1401042
- ☐ 0205010040 – ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER VENOSO – MIE – 1401043

- ☐ 0205010040 – ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER VENOSO – MSD – 1401044
- ☐ 0205010040 – ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER VENOSO – MSE – 1401045
- ☐ 0205020151 – ULTRA-SONOGRAFIA DE OBSTETRICIA COM DOPPLER COLORIDO – 1401024
- ☐ 0205020143 – ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA (A PARTIR DE 13 SEMANAS) – 1401201
- ☐ 0205010059 – ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICO COM DOPPLER COLORIDO – 1401025
- ☐ 0205020186 – ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA-TRANSVAGINAL (ATE 12 SEMANAS) – 1401986
- ☐ 0205020186 – ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL - 1401202

### JUSTIFICATIVA DO(S) PROCEDIMENTO(S) SOLICITADO(S)

DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO	CID10 PRINCIPAL	CID10 SECUNDÁRIO	CID10 CAUSAS ASSOCIADAS

HISTÓRIA CLÍNICA

### SOLICITAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE	DATA DA SOLICITAÇÃO	ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
( ) CNS ( ) CPF	 

### AUTORIZAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR	CÓD. ÓRGÃO EMISSOR	ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO)

DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR
( ) CNS ( ) CPF	 

DATA DA AUTORIZAÇÃO	ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)