



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
Coordenação do Programa de Asma
HOSPITAL REGIONAL DO GAMA
Unidade de Tisiologia e Pneumologia



Nome: _____

Reg./SES _____

Solicito:

- ☐) Espirometria simples
- ☐) Espirometria pré e pós broncodilatador
- ☐) Volumes pulmonares
- ☐) DLCO
- ☐) Gasometria em ar ambiente

CID: _____

Indicação Médica:

- ☐) Diagnóstico
- ☐) Cadastro farmácia de medicamentos especiais
- ☐) Piora clínica/mudança de tratamento
- ☐) Controle de tratamento
- ☐) Risco cirúrgico
- ☐) Outra: _____

JUSTIFICATIVA:

- ☐) Dispnea a investigar R06/R91 achados anormais radiográficos

Gama-DF., ____/____/____



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
Coordenação do Programa de Asma
HOSPITAL REGIONAL DO GAMA
Unidade de Tisiologia e Pneumologia



Nome: _____

Reg./SES _____

Solicito:

- ☐) Espirometria simples
- ☐) Espirometria pré e pós broncodilatador
- ☐) Volumes pulmonares
- ☐) DLCO
- ☐) Gasometria em ar ambiente

CID: _____

Indicação Médica:

- ☐) Diagnóstico
- ☐) Cadastro farmácia de medicamentos especiais
- ☐) Piora clínica/mudança de tratamento
- ☐) Controle de tratamento
- ☐) Risco cirúrgico
- ☐) Outra: _____

JUSTIFICATIVA:

- ☐) Dispnea a investigar R06/R91 achados anormais radiográficos

Gama-DF., ____/____/____