

CEMA HOSPITAL ESPECIALIZADO
OLHOS - OUVIDOS - NARIZ - GARGANTA

24 horas por dia, 7 dias por semana

Rua do Oratório, 1.369 - Mooca - 03117-000 - São Paulo, SP
Agendamento de Consultas e Exames: 2602-8000
www.cemahospital.com.br



Ao convênio: _____

Solicito guia ao paciente: _____

EXAMES DE OTORRINOLARINGOLOGIA

- | | AMB | TUSS |
|---|---------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> Protocolo SAHOS/Roncos..... | (Itens 1,3,4,5 e 6) | |
| <input type="checkbox"/> Protocolo obstrução nasal/Sinusite..... | (Itens 1,4 e 6) | |
| <input type="checkbox"/> 1. TC de Seios da Face..... | (34010084) | (41001036) |
| <input type="checkbox"/> 2. TC Articulações Temporo Mandibulares..... | (34010084) | (41001044) |
| <input type="checkbox"/> 3. TC de pescoço sem contraste para medidade vias aéreas superiores..... | (34010114) | (41001060) |
| <input type="checkbox"/> 4. Rinomanometria computadorizada..... | (51010402) | (40103668) |
| <input type="checkbox"/> 5. Polissonografia..... | (22010149) | (40103528) |
| <input type="checkbox"/> 6. Nasofibrosopia..... | (51010380) | (40202488) |
| <input type="checkbox"/> 7. Laringoscopia direta..... | (24010014) | (40202429) |
| <input type="checkbox"/> 8. Avaliação para CPAP..... | | |

- | | | |
|---|------------|------------|
| <input type="checkbox"/> Laringoestroboscopia..... | (51010461) | (40201236) |
| <input type="checkbox"/> Endoscopia digestiva alta..... | (23010037) | (40201120) |
| <input type="checkbox"/> Ultrassonografia..... | | |
| <input type="checkbox"/> Raio-X..... | | |

- | | | |
|---|-----------------------------------|------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Protocolo Pré Operatório..... | (Itens 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 e 11) | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 1. Coagulograma completo..... | (28040139) | (40304922) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2. Colesterol total..... | (28010507) | (40301605/ |
| <input checked="" type="checkbox"/> + frações..... | (28010493/ | 40301583/ |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3. Creatinina..... | (28011511) | 40301591) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 4. Glicemia de jejum..... | (28010540) | (40301630) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 5. Hemograma completo..... | (28010973) | (40302040) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 6. Potássio..... | (28040481) | (40304361) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 7. Sódio..... | (28011210) | (40302318) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 8. Triglicérides..... | (28011279) | (40302423) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 9. Uréia..... | (28011392) | (40302547) |
| <input type="checkbox"/> 10. ABO + RH..... | (28011414) | (40302580) |
| <input type="checkbox"/> 11. Avaliação Cardiológica..... | (28040317) | (40304280) |

- | | AMB | TUSS |
|--|-------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> Protocolo Labirintopatia/Tinitus..... | (Itens 1,2,3,5,6,7 e 8) | |
| <input type="checkbox"/> 1. BERA..... | (51010194) | (40103064) |
| <input type="checkbox"/> 2. Audiometria tonal..... | (51010020) | (40103072) |
| <input type="checkbox"/> 3. Audiometria vocal..... | (51010046) | (40103102) |
| <input type="checkbox"/> 4. Audiometria tonal vocal infaltit condicionada..... | (51010038) | (40103080) |
| <input type="checkbox"/> 5. Impedanciometria..... | (51010127) | (40103439) |
| <input type="checkbox"/> 6. Pesquisa do nistagmo optocinético..... | (51010313) | (40103820) |
| <input type="checkbox"/> 7. Registro do nistagmo pendular..... | (51010321) | (40103650) |
| <input type="checkbox"/> 8. Provas Calóricas com VENG..... | (51010283) | (41401492) |

- | | | |
|---|------------|------------|
| <input type="checkbox"/> TC de ossos temporais em cortes axiais e coronais..... | (34010092) | (41001028) |
| <input type="checkbox"/> Ressonância magnética nuclear de encéfalo + ouvidos contrastado com gadolínio..... | (36010014) | (41101030) |
| <input type="checkbox"/> Eletrococleografia..... | (51010089) | (40103269) |
| <input type="checkbox"/> Reabilitação labiríntica..... | (20103638) | (20103638) |
| <input type="checkbox"/> Emissões otoacústicas..... | | (40103455) |
| <input type="checkbox"/> Avaliação de Prótese Auditiva..... | | |
| <input type="checkbox"/> Fonoterapia..... | | |

Outros

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Avaliação Odontológica |
| <input type="checkbox"/> Avaliação Buco Maxilo Facial |
| <input type="checkbox"/> Avaliação Neurológica (Dor e Cefaléia) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Eletrocardiograma |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ecocardiograma |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

Hipótese Diagnóstica: _____

Data ____/____/____

Dr. Denis Eduardo C. Battistin
Médico
CRM 138960
Otorrinolaringologista