SUS Estado de Santa Catarina Ministério da Saúde

LAUDO MÉDICO PARA PROCEDIMENTOS DE ALTA COMPLEXIDADE - QUIMIO/RADIO/TRS

1 - ONCOLOGIA

IDENTIFICAÇÃO PATOLÓGICA DO CASO

56-Localização do tumor primário | 57-CID-10 Topografia

58-LINFONODOS REGIONAIS INVADIDOS: SIM ☐ NÃO ☐ NÃO AVALIÁVEIS ☐ | 59-Localização de Metástase(s)

60-Estádio(UICC) | 61-Estádio (outro sistema) | 62-Grau Histopatológico

63-Diagnóstico Cito/Histopatológico | 64-Data

1.1 - QUIMIOTERAPIA

65 - TRATAMENTO(S) ANTERIOR(ES) ☐ SIM ☐ NÃO

Tratamento(s) Anterior(es)	66-Descrição	67-Data de Início
1º		
2º		
3º		

TRATAMENTO SOLICITADO - Planejamento Terapêutico Global

68-Continuidade de Tratamento ☐ NÃO ☐ SIM | 69-Data de Início do Tratamento Solicitado | 70-ESQUEMA (Sigla ou abreviatura) | 71-Nº Total de Meses Planejados | 72-Nº de Meses Autorizados

1.2 - RADIOTERAPIA

73 - TRATAMENTO(S) ANTERIOR(ES) ☐ SIM ☐ NÃO

Tratamento(s) Anterior(es)	74 - Descrição	75 - Data de Início
1º		
2º		
3º		

TRATAMENTO SOLICITADO - Planejamento Terapêutico Global

76 - Continuidade de Tratamento ☐ NÃO ☐ SIM | 77 - Data de Início do Tratamento Solicitado

78 - Finalidade: ☐ RADICAL ☐ ADJUVANTE ☐ ANTIÁLGICA ☐ PALIATIVA ☐ PRÉVIA ☐ ANTIHEMORRÁGICA

ÁREA IRRADIADA

79 - CID Topográfico		80 - Descrição	81 - Nº Campo/Incerções	82 - Data de Início	83 - Data de Término
	1				
	2				
	3				

2 - NEFROLOGIA

84-PRIMEIRO ATENDIMENTO

DATA DA 1ª DIÁLISE REALIZADA

Altura ___ m
IMC(kg/m²)
Peso ___ Kg
Diurese ___ ml
Glicose ___ mg/dl
Albumina ___ %
Hb ___ g%
Creatinina ___ ml/min

ACESSO VASCULAR ☐ Sim ☐ Não
aa HIV ☐ Positivo ☐ Negativo
aa HCV ☐ Positivo ☐ Negativo
HBs Ag ☐ Positivo ☐ Negativo
Ultrasonografia Abdominal ☐ Sim ☐ Não

85-SEGUIMENTO

TRU ___
Hb ___ g%
Albumina ___ g%
Intervenção de Fistola QTD ___

Inscrito na lista da CNCDO ☐ Sim ☐ Não
aa HIV ☐ Positivo ☐ Negativo
aa HCV ☐ Positivo ☐ Negativo
HBs Ag ☐ Positivo ☐ Negativo

SOLICITAÇÃO	AUTORIZAÇÃO
86-ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO) PROFISSIONAL SOLICITANTE	87-ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO) PROFISSIONAL AUTORIZADOR