2/2
_

SUS

Estado Ministério de Santa da Catarina Saúde

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

· · · · · · · · · · · · · · · · ·			1 - ONC	OLOGIA		
—IDENTIFICAÇÃO PA ——56-Localização d	TOLÓGICA DO CASO tumor primário——	0				57-CID-10 Topogra
	·					
8-LINFONODOS REGIONAIS INVADIDOS	S SIM NÃO	NÃO AVALIÁVEIS		59	l-Localização de Metástase(s)·	
60-Estádio(UICC)			61-Estádio (ou	utro sistema)		62-Grau Histopatológico
63-Diagnóstico (Cito/Histopatológico				1	64-Data
			1.1 - QUIN	MIOTERAPIA		
-65 - TRATAMENTO(S	i) ANTERIOR(ES) ÃO					
Tratamento(s) Anterior(es) 66-D	Descrição					67-Data de Início
1º						/ /
2º						
3º						
-68-Continuidade de T	ratamento-69-Data d			nejamento Terapêutico Glo ∖ (Sigla ou abreviatura)—7°	obal 1-№ Total de Meses Planejado	os—, —72-№ de Meses Autorizados—
□ NÃO [SIM	/ /			, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
			40 040	NOTED A DIA		
73 - TRATAMENTO(S)	ANTERIOR(ES)		1.2 - RAD	DIOTERAPIA		
SIM NÃO						
Tratamento(s) Anterior(es) 74 -	Descrição					75 - Data de Início
1º						
2º						/ /
3º						
76 - Continuidade de T	ratamento77 - Data	TRATAMEN a de Início do Tratamento S	Solicitado	nejamento Terapêutico Glo	78 - Finalidade	
NÃO	SIM	1 1		RADICAL PALIATIVA	ADJUVANTE PRÉVIA	ANTIÁLGICA ANTIHEMORRÁGICA
		/			FILVIA	ANTITLIMONNAGICA
79 - CID Topográfico		- Descrição	AREA II	RRADIADA	81 - № Campo/Incerçõe	s-82 - Data de Início-83 - Data de Térmir
	1					
	2					
	3					
			2 - NEF	FROLOGIA		
	84-PRIMEIRO	ATENDIMENTO				
		ATENDIMENTO			85-SEGUIMENTO	
					85-SEGUIMENTO	
Altura	DATA DA 1º DIÁ	ÁLISE REALIZADA	Cine NZ	TRU	85-SEGUIMENTO Inscrito na lista da CN	CDO Sim Não
	DATA DA 1º DIÁ	ÁLISE REALIZADA	Sim Não	TRU		CDO Sim Não
	DATA DA 1ª DIÁ	ÉLISE REALIZADA		TRU	Inscrito na lista da CN	CDO Sim Não
C(kg/m²)	DATA DA 1º DIÁ	ÁLISE REALIZADA		TRU Hb	Inscrito na lista da CN	CDO Sim Não HIV Positivo Negativo
C(kg/m²)	DATA DA 1ª DIÁ	ÉLISE REALIZADA			Inscrito na lista da CN	
C(kg/m²)	DATA DA 1ª DIÁ	ÉLISE REALIZADA			Inscrito na lista da CN	
C(kg/m²) Peso	DATA DA 1ª DIÁ	SESSO VASCULAR :	Negativo Negativo		Inscrito na lista da CN $9\% \hspace{1cm} \text{aa}$	
Peso	DATA DA 1ª DIÁ / m ACI Kg ml mg/dl	ALISE REALIZADA SESSO VASCULAR aa HIV Positivo aa HCV Positivo	Negativo Negativo	Hb	Inscrito na lista da CN $9\% \hspace{1cm} \text{aa}$	HIV Positivo Negativo
Peso Diurese Glicose	M ACI Kg ml mg/dl	SESSO VASCULAR :	Negativo Negativo	Hb	Inscrito na lista da CN $9\% \hspace{1cm} \text{aa}$	HIV Positivo Negativo
Peso Diurese	DATA DA 1ª DIÁ / m ACI Kg ml mg/dl	ALISE REALIZADA SESSO VASCULAR aa HIV Positivo aa HCV Positivo	Negativo Negativo Negativo	Hb Albumina QTD	Inscrito na lista da CN $9\% \hspace{1cm} \text{aa}$	HIV Positivo Negativo
AC(kg/m²) Peso Diurese Glicose	DATA DA 1ª DIÁ / / / M ACI Kg ml mg/dl %	ALISE REALIZADA SESSO VASCULAR aa HIV Positivo HBs Ag Positivo sonografia Sim	Negativo Negativo Negativo	Hb Albumina	Inscrito na lista da CN g% aa g% aa	HIV Positivo Negativo
Peso Diurese Glicose Albumina	DATA DA 1ª DIÁ / / / / / / / / / / / / /	ALISE REALIZADA SESSO VASCULAR aa HIV Positivo HBs Ag Positivo sonografia Sim	Negativo Negativo Negativo	Hb Albumina QTD—ntervenção	Inscrito na lista da CN g% aa g% aa	HIV Positivo Negativo
AC(kg/m²) Peso Diurese Glicose Albumina Hb	M ACI Kg ml mg/dl % g% Ultrass Abdon ml/min	ALISE REALIZADA SESSO VASCULAR aa HIV Positivo HBs Ag Positivo sonografia Sim	Negativo Negativo Negativo	Hb Albumina QTD—ntervenção	Inscrito na lista da CN g% aa g% aa	HCV Positivo Negativo Positivo Negativo Regativo Negativo Regativo Negativo Negativo