



LAUDO MÉDICO PARA SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTOS PROCESSADOS ATRAVÉS DO BPA-I

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (SOLICITANTE)

| | |
|--|----------|
| 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE SOLICITANTE | 2 - CNES |
|--|----------|

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

| | | | |
|------------------------------------|------------------------|--------------------------|---|
| 3 - NOME DO PACIENTE | | 4 - Nº DO PRONTUÁRIO | |
| 5 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) | 6 - DATA DE NASCIMENTO | 7 - SEXO Masc. Fem. | 8 - RAÇA/COR |
| 9 - NOME DA MÃE | | DDD | 10 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE |
| 11 - NOME DO RESPONSÁVEL | | DDD | 12 - TELEFONE DE CONTATO Nº DO TELEFONE |
| 13 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO) | | | |
| 14 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA | | 15 - Cód. IBGE MUNICÍPIO | 16 - UF |
| | | | 17 - CEP |

PROCEDIMENTO SOLICITADO

| | | |
|------------------------|----------------------|------|
| CÓDIGO DO PROCEDIMENTO | NOME DO PROCEDIMENTO | QTDE |
| CÓDIGO DO PROCEDIMENTO | NOME DO PROCEDIMENTO | QTDE |
| CÓDIGO DO PROCEDIMENTO | NOME DO PROCEDIMENTO | QTDE |

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

| | | | |
|-----------------------------------|------------------|-------------------|--------------------------|
| DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO | CID 10 PRINCIPAL | CID 10 SECUNDÁRIO | CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS |
| RESUMO DA ANAMNESE E EXAME FÍSICO | | | |
| JUSTIFICATIVA DO PROCEDIMENTO | | | |

SOLICITAÇÃO

| | | |
|----------------------------------|---------------------|----------------------|
| NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE | DATA DE SOLICITAÇÃO | ASSINATURA E CARIMBO |
| DOCUMENTO () CNS () CPF | NÚMERO DO (CNS/CPF) | |

AUTORIZAÇÃO

| | | |
|----------------------------------|---------------------|----------------------|
| NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR | COD ORGÃO EMISSOR | ASSINATURA E CARIMBO |
| DOCUMENTO () CNS () CPF | NÚMERO DO (CNS/CPF) | |
| NÚMERO DE AUTORIZAÇÃO | DATA AUTORIZAÇÃO | |

IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (EXECUTANTE)

| | |
|---|------|
| NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EXECUTANTE | CNES |
|---|------|