

17320

HOSPITAL MUNICIPAL DE NAVIRAÍ

CNES  
2710498

NOME DO PACIENTE \_\_\_\_\_ Nº DO PRONTUÁRIO \_\_\_\_\_

ENDEREÇO (Rua, N.º, Bairro) \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO \_\_\_\_\_ SEXO  
MASC.  1 FEM.  3

NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL \_\_\_\_\_ DDD \_\_\_\_\_ TELEFONE DE CONTATO \_\_\_\_\_ Nº DO TELEFONE \_\_\_\_\_

Nº DO DOCUMENTO PACIENTE \_\_\_\_\_ CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS) \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA \_\_\_\_\_ Cód. IBGE Município NAVIRAÍ: 500570 UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ SIS PRÉ-NATAL \_\_\_\_\_

NAVIRAÍ

PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS \_\_\_\_\_

JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO \_\_\_\_\_

CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO \_\_\_\_\_

PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS) \_\_\_\_\_

DIAGNÓSTICO INICIAL \_\_\_\_\_ CID 10 PRINCIPAL \_\_\_\_\_ CID 10 SECUNDÁRIO \_\_\_\_\_

PROCEDIMENTO SOLICITADO

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO: \_\_\_\_\_ CÓDIGO DO PROCEDIMENTO: \_\_\_\_\_

CLÍNICA: ( ) CIRÚRGICA ( ) OBSTÉTRICA CARÁTER DA INTERNAÇÃO \_\_\_\_\_ ASSINATURA MÉDICO / CARIMBO / CRM / CPF / CNS  
( ) MÉDICA ( ) PEDIÁTRICA

DATA DA SOLICITAÇÃO: \_\_\_\_\_ OBS: \_\_\_\_\_  
ENF: \_\_\_\_\_ LEITO: \_\_\_\_\_ QMP: \_\_\_\_\_  
ALTA: ( ) ÓBITO: ( ) TRANSF. ( )  
DATA: \_\_\_\_\_

PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)

( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO \_\_\_\_\_ CNPJ DA SEGURADORA \_\_\_\_\_ Nº DO BILHETE \_\_\_\_\_ SÉRIE \_\_\_\_\_  
( ) ACIDENTE TRABALHO TÍPICO \_\_\_\_\_ CNPJ EMPRESA \_\_\_\_\_ CNAE DA EMPRESA \_\_\_\_\_ CBOR \_\_\_\_\_  
( ) ACIDENTE TRABALHO TRAJETO \_\_\_\_\_

VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA: ( ) EMPREGADO ( ) EMPREGADOR ( ) AUTÔNOMO ( ) DESEMPREGADO ( ) APOSENTADO ( ) NÃO SEGURADO

AUTORIZAÇÃO

NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR: \_\_\_\_\_ Cód. Órgão Emissor \_\_\_\_\_ Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR: \_\_\_\_\_

DOCUMENTO: \_\_\_\_\_ Nº DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR \_\_\_\_\_  
( ) CNS ( ) CPF

DATA DA AUTORIZAÇÃO \_\_\_\_\_ ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO) \_\_\_\_\_