SUS Estado de Santa Catarina Ministério da Saúde

LAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE ACOMPANHAMENTO PÓS CIRURGIA BARIÁTRICA - APAC

1 - ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE PÓS CIRURGIA BARIÁTRICA

Dados do Paciente

56 - IMC ATUAL _____ Kg/m2

PROCEDIMENTO CIRÚRGICO BARIÁTRICO

57 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

58 - NOME DO PROCEDIMENTO

59 - DATA DA CIRURGIA / /

60 - N° da AIH

CIRURGIA(S) PLÁSTICA(S) REPARADORA(S) PÓS CIRURGIA BARIÁTRICA

61 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

62 - NOME DO PROCEDIMENTO

63 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

64 - NOME DO PROCEDIMENTO

65 - DATA DA CIRURGIA / /

66 - N° da AIH

PERIODICIDADE DO ACOMPANHAMENTO

67 -MÊS DE ACOMPANHAMENTO (Até 18° mês)

68 - ANO DE ACOMPANHAMENTO (a partir do 2º ano)

PONTUAÇÃO DE BAROS

69 - COM COMORBIDADE

70 - SEM COMORBIDADE

- ☐ INSUFICIENTE
- ☐ ACEITÁVEL
- ☐ BOM
- ☐ MUITO BOM
- ☐ EXCELENTE

SOLICITAÇÃO	AUTORIZAÇÃO
71-ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO) PROFISSIONAL SOLICITANTE	72-ASSINATURA E CARIMBO (Nº REGISTRO DO CONSELHO) PROFISSIONAL AUTORIZADOR