

LAUDO MÉDICO

- É obrigatório o preenchimento de todos os campos.
- Os dados completos agilizam o atendimento.

| ipe SAÚDE | | INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL | |
|---|--|--|---------------------------------------|
| LAUDO MÉDICO | | | |
| CARACTERÍSTICAS | | | |
| NOME | NOME PACIENTE | | |
| MATRÍCULA | MATRÍCULA IPERGS | DATA DE NASCIMENTO | SEXO () Feminino () Masculino |
| ATENDIMENTO EM REGIME | ATENDIMENTO EM REGIME () Ambulatorial () Internação () Consultório | TIPO DE ATENDIMENTO () Emergência () Urgência () Eletivo | SEXO DO PACIENTE |
| | ATENDIMENTO NA ENTIDADE | | |
| ASPECTOS CLÍNICOS | | | |
| ATENDIMENTO NA ENTIDADE | | | TIPO DE ATENDIMENTO |
| C.I.D | HIPÓTESE DIAGNÓSTICA (C.I.D.) | ANEXAR OS EXAMES COMPLEMENTARES, QUANDO NECESSÁRIO. | |
| | | | EXAMES COMPLEMENTARES |
| TRATAMENTO PROPOSTO | | | |
| | DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO | CÓDIGO PROCEDIMENTO - TABELA IPERGS | |
| | | | |
| | | | |
| DATA | DATA | ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO | CREMERS |
| | | | CREMERS |
| | | | ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO |
| AUTORIZAÇÃO IPERGS | | | |
| TRATAMENTO PROPOSTO E AUTORIZADO | | | |
| | DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO | CÓDIGO PROCEDIMENTO - TABELA IPERGS | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| DATA | ASSINATURA/CARIMBO | | |
| | | | |