



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Hospital das Clínicas da Faculdade de
Medicina de Marília
HCFAMEMA



UTILIZAÇÃO DE OPME/LAUDO CIRÚRGICO

Tipo de Cirurgia: <input type="checkbox"/> Eletiva <input type="checkbox"/> Urgência <input type="checkbox"/> Emergência			
Unidade Hospitalar: <input type="checkbox"/> HCl <input type="checkbox"/> HCII <input type="checkbox"/> Outro – Especificar:			
Fornecedor/Caixa nº			
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE/INTERNAÇÃO			
Nome do Paciente:			
Leito	Nº do Prontuário	Nº da Internação	
Convênio: <input type="checkbox"/> SUS <input type="checkbox"/> Outro – Especificar:			
Procedimento Principal:			
COD. PRODUTO	QTD.	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	
Ocorrência/Justificativa:			
Nome Completo do Circulante/Assinatura:			Coren:
PROFISSIONAL MÉDICO SOLICITANTE			
Nome	Número do CNS	Data	Assinatura CRM
		__/__/__	

É OBRIGATÓRIO COLAR AS ETIQUETAS NO VERSO.
Mod. G-41/460