

GUIA DE REFERÊNCIA

USO OBRIGATÓRIO PARA ENCAMINHAMENTO ENTRE ESPECIALIDADES ANEXAR EXAMES E DOCUMENTOS QUE FUNDAMENTEM O ENCAMINHAMENTO

1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome:	Data de Nascimento:
Nome Social:	CNS:
Endereço:	
Município de Residência:	Telefone:

2. ESPECIALIDADE SOLICITADA

Especialidade:
Subespecialidade:

3. HISTÓRIA CLÍNICA

Descrever cronologia, evolução, tratamentos realizados, medicamentos em uso e resposta terapêutica.

4. JUSTIFICATIVA TÉCNICA DO ENCAMINHAMENTO

CID-10: _____ CID Secundário: _____

5. UNIDADE SOLICITANTE E PROFISSIONAL SOLICITANTE

Unidade:	CNES:
Profissional solicitante:	Conselho/nº:
Especialidade de origem:	
Assinatura/Carimbo	Data: _____/_____/_____