

Inserir identificação do estabelecimento de saúde (endereço. e se houver, CNPJ, CNES, telefone, logos, etc.)

REGISTRO DE EXAMES COMPLEMENTARES

(solicitados/entregues)

Obs.: RECOMENDA-SE O REGISTRO DOS EXAMES COMPLEMENTARES SOLICITADOS E DE EVENTUAL ENTREGA DESTES AO PACIENTE/RESPONSÁVEL LEGAL EM DOCUMENTO PRÓPRIO, COMO ESTE MODELO SUGERIDO, OU NO ITEM EVOLUÇÃO E INTERCORRÊNCIAS DA FICHA CLÍNICA. COLHER ASSINATURA DO PACIENTE/RESPONSÁVEL, EM CIÊNCIA E/OU ENTREGA. (Apagar esta observação no uso do modelo)