



Tomografia

Formulário para Tomografia
Computadorizada

Unimed 
Franca

1. Motivo:

Investigação de
dor aguda

Diagnóstico de
neoplasias

Avaliação de lesões
traumáticas

Planejamento
cirúrgico

Pesquisa de patologias
nerológicas

Controle pós-operatório
ou de tratamento

Outros (especificar):

2. Descrição de quadro clínico atual e tempo de evolução dos sintomas:

3. O paciente já realizou alguma Tomografia Computadorizada anterior relacionada ao quadro clínico?

Sim

Não

Caso afirmativo, qual foi a data do exame anterior? ____/____/____

Qual o motivo para repetir o exame? _____

Em caso de dúvidas, acione os canais de contato da Unimed Franca:

SAC: 0800 940 1177

WhatsApp: (16) 99322-2340

www.unimedfranca.com.br

Rua General Carneiro, 1595 - Centro - Franca/SP - CEP: 14400-500

Baixe nosso app



Siga nossas redes sociais

@unimedfranca

