

SOLICITAÇÃO DE TRATAMENTO CIRÚRGICO PARA OBESIDADE MÓRBIDA

Dr. Gumercio P. Faria Filho
Diretor Técnico Médico
CRM - RJ 5246804-6

Unimed 
Costa do Sol

www.unimed.coop.br/costadosol
Rua Euzébio de Queiroz, 454
27910-230 Centro, Macaé - RJ
T.(22) 2105-8000

PREENCHIDO PELO PROFISSIONAL ASSISTENTE

Endocrinologista Cirurgião Geral Psicólogo Outros: _____

DADOS DO PACIENTE

Nome: _____

CPF: _____ Nº carteira Unimed: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Data da 1ª consulta: ____/____/____ IMC 1ª consulta: _____ kg/m²

Peso: _____ kg Altura: _____ m

Data avaliação atual: ____/____/____ IMC atual: _____ kg/m²

Peso: _____ kg Altura: _____ m

COMORBIDADES

Sim Não

10 - Hipertensão Arterial Sistêmica

O24.3 - Diabetes Mellitus

E78.0 - Dislipidemia

M19.9 - Artrose

G47.3 - Apneia

Outros _____

USO DE MEDICAMENTOS

Sim Não Quais: _____

Observação: _____

____/____/____
Data

Assinatura e carimbo do profissional solicitante