

**AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL**

1ª Via

Nº [REDACTED]

Órgão Emissor :

M330455001

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO R.J.

Estabelecimento Solicitante : 2273454

MS INCA HOSPITAL DO CANCER I

Estabelecimento Executante : 2273454

MS INCA HOSPITAL DO CANCER I

Paciente**Nome :** MARCELO CARVALHO BASTOS**Prontuário :** 5095671**Sexo:** MASCULINO **Nascimento:** 03/12/1961**CNS :** [REDACTED]**CPF :** [REDACTED]**Nome da Mãe:** [REDACTED]**Município :** [REDACTED] RIO DE JANEIRO**CEP :** [REDACTED]**Cor / Raça:** 01-BRANCA**Responsável:** MARCELO CARVALHO BASTOS**Solicitação / Autorização****CPF do Solicitante:** [REDACTED]**Procedimento Autorizado :** 0304020265

QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE NEOPLASIA MALIGNA INDIFERENCIADA DE

CID :

C80 Neoplasia maligna, sem especificação de localização

Nº Laudo: [REDACTED]**Nº Prontuário:** [REDACTED]**Autorizador****Data :** 15/04/2013**Validade:** 15/04/2013 à 30/06/2013**CPF :** [REDACTED]**CNS :** [REDACTED]**Assinatura e carimbo (Nº do registro do conselho de classe) ;****AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL**

2ª Via

Nº [REDACTED]

Órgão Emissor :

M330455001

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO R.J.

Estabelecimento Solicitante : 2273454

MS INCA HOSPITAL DO CANCER I

Estabelecimento Executante : 2273454

MS INCA HOSPITAL DO CANCER I

Paciente**Nome :** MARCELO CARVALHO BASTOS**Prontuário:** [REDACTED]**Sexo:** MASCULINO **Nascimento:** 03/12/1961**CNS :** [REDACTED]**CPF :** [REDACTED]**Nome da Mãe:** [REDACTED]**Município :** [REDACTED] RIO DE JANEIRO**CEP :** [REDACTED]**Cor / Raça:** 01-BRANCA**Responsável:** MARCELO CARVALHO BASTOS**Solicitação / Autorização****CPF do Solicitante:** [REDACTED]**Procedimento Autorizado :** [REDACTED]

QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE NEOPLASIA MALIGNA INDIFERENCIADA DE

CID :

C80 Neoplasia maligna, sem especificação de localização

Nº Laudo: [REDACTED]**Nº Prontuário:** [REDACTED]**Autorizador****Data :** 15/04/2013**Validade:** 15/04/2013 à 30/06/2013**CPF :** [REDACTED]**CNS :** [REDACTED]**Assinatura e carimbo (Nº do registro do conselho de classe) ;**

LAUDO APAC - QUIMIOTERAPIA

Page 332

Prontuário

Instituto Nacional de Câncer

Situação: FECHADO

C.G.C.: 00.394.544/0171-50

CNES:

Paciente: MARCELO CARVALHO BASTOS

CNS:

Nome da Mãe:

Nascimento: 03/12/1961

Sexo: ☒ M ☐ F

Raça: 01 Branca

UF de Nascimento ou Nacionalidade 010

Endereço:

Município: Rio de Janeiro

UF: RJ

CEP:

Responsável:

Bairro: Freguesia (Ilha do Governador)

LAUDO MÉDICO

Início em: 15/11/2012 Médico/C.P.F.:

Nome:

Procedimentos Solicitados:

- 304020265 QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE NEOPLASIA MALIGNA INDIFERENCIADA DE ORIGEM DESCONHEC

225121

CID PRINCIPAL: C80 - C80 Neopl malig s/especificacao de localiz

CID SECUNDÁRIO:

Linfonodos Regionais Invasidos: ☐ Sim ☐ Não ☒ Não avaliáveisCont. do Trat.: ☒ Sim ☐ NãoMetástases: ☒ Sim ☐ Não

Órgãos:

- FIGADO

Estadio UICC:

Estadio Outro Sistema:

Grau Histopatológico: G2

Data Diag. Cito/Histopatológico: 20/04/2012

CID-10/M: M82463 - Carcinoma neuroendocrino

Tratamentos Anteriores ☐ Sim ☒ NãoQuais: ☐ Cirurgia ☐ Radioterapia ☐ Quimioterapia/Hormonoterapia

Datas de Início:

1º Tratamento:

2º Tratamento:

3º Tratamento:

PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO GLOBAL - TRATAMENTO SOLICITADO

Continuidade de Tratamento: ☒ Sim ☐ Não

Laudo Anterior:

Via de Administração: Subcutanea

Finalidade: Paliativa

Esquema: sandostatin

Número Total de Meses(previsto): 30

Número Total de Meses já autorizados: 5

Data: 15/04/2013

CRM:

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO

**AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL****1ª Via**

Nº [REDACTED]

Órgão Emissor : M330455001 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO R.J.
Estabelecimento Solicitante : 2273454 MS INCA HOSPITAL DO CANCER I
Estabelecimento Executante : 2273454 MS INCA HOSPITAL DO CANCER I

Paciente

Nome : MARCELO CARVALHO BASTOS **Prontuário :** [REDACTED]
Sexo: MASCULINO **Nascimento:** 03/12/1961 **CNS :** [REDACTED] **CPF :** [REDACTED]
Nome da Mãe: [REDACTED]
Município : 3304557 RIO DE JANEIRO **CEP :** [REDACTED]
Cor / Raça: 01-BRANCA **Responsável:** MARCELO CARVALHO BASTOS

Solicitação / Autorização

CPF do Solicitante: [REDACTED]
Procedimento Autorizado : 0304020265
QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE NEOPLASIA MALIGNA INDIFERENCIADA DE
CID : C80 Neoplasia maligna, sem especificação de localização
Nº Laudo: [REDACTED] **Nº Prontuário:** [REDACTED]

Autorizador

Data : 15/01/2013 **Validade:** 15/01/2013 à 31/03/2013
CPF : [REDACTED]
CNS : [REDACTED]
Assinatura e carimbo (Nº do registro do conselho de classe) ;

**AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL****2ª Via**

Nº [REDACTED]

Órgão Emissor : M330455001 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO R.J.
Estabelecimento Solicitante : 2273454 MS INCA HOSPITAL DO CANCER I
Estabelecimento Executante : 2273454 MS INCA HOSPITAL DO CANCER I

Paciente

Nome : MARCELO CARVALHO BASTOS **Prontuário:** [REDACTED]
Sexo: MASCULINO **Nascimento:** 03/12/1961 **CNS :** [REDACTED] **CPF :** [REDACTED]
Nome da Mãe: [REDACTED]
Município : 3304557 RIO DE JANEIRO **CEP :** [REDACTED]
Cor / Raça: 01-BRANCA **Responsável:** MARCELO CARVALHO BASTOS

Solicitação / Autorização

CPF do Solicitante: [REDACTED]
Procedimento Autorizado : 0304020265
QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE NEOPLASIA MALIGNA INDIFERENCIADA DE
CID : C80 Neoplasia maligna, sem especificação de localização
Nº Laudo: [REDACTED] **Nº Prontuário:** [REDACTED]

Autorizador

Data : 15/01/2013 **Validade:** 15/01/2013 à 31/03/2013
CPF : [REDACTED]
CNS : [REDACTED]
Assinatura e carimbo (Nº do registro do conselho de classe) ;

LAUDO APAC - QUIMIOTERAPIA

Page 729

Prontuário

Instituto Nacional de Câncer

Situação: FECHADO

C.G.C.: 00.394.544/0171-50

CNES:

Paciente: MARCELO CARVALHO BASTOS

CNS:

Nome da Mãe:

Nascimento: 03/12/1961

Sexo: ☒ M ☐ F

Raça: 01 Branca

UF de Nascimento ou Nacionalidade 010

Endereço:

Município: Rio de Janeiro

UF: RJ CEP:

Responsável:

Bairro: Freguesia (Ilha do Governador)

LAUDO MÉDICO

Início em: 15/11/2012 Médico/C.P.F.:

Nome:

Procedimentos Solicitados:

- 304020265 QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE NEOPLASIA MALIGNA INDIFERENCIADA DE ORIGEM DESCONHEC

225121

CID PRINCIPAL: C80 - C80 Neopl malig s/especificacao de localiz

CID SECUNDÁRIO:

Linfonodos Regionais Invadidos: ☐ Sim ☐ Não ☒ Não avaliáveisCont. do Trat.: ☒ Sim ☐ NãoMetástases: ☒ Sim ☐ Não Órgãos:

- FIGADO

Estádio UICC:

Estádio Outro Sistema:

Grau Histopatológico: G2

Data Diag. Cito/Histopatológico: 20/04/2012

CID-10/M: M82463 - Carcinoma neuroendocrino

Tratamentos Anteriores: ☐ Sim ☒ NãoQuais: ☐ Cirurgia ☐ Radioterapia ☐ Quimioterapia/Hormonoterapia

Datas de início:

1º Tratamento:

2º Tratamento:

3º Tratamento:

PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO GLOBAL - TRATAMENTO SOLICITADO

Continuidade de Tratamento: ☒ Sim ☐ Não

Laudo Anterior: 603123

Via de Administração: Subcutanea

Finalidade: Paliativa

Esquema: sandostatín

Número Total de Meses(previsto): 30

Número Total de Meses já autorizados: 2

Data: 15/01/2013

CRM:

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO



AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

1ª Via

Nº [REDACTED]

Órgão Emissor : M330455001 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO R.J.
Estabelecimento Solicitante : 2273454 MS INCA HOSPITAL DO CANCER I
Estabelecimento Executante : 2273454 MS INCA HOSPITAL DO CANCER I

Paciente

Nome : MARCELO CARVALHO BASTOS Prontuário : [REDACTED]
Sexo: MASCULINO Nascimento: 03/12/1961 CNS : [REDACTED] CPF : [REDACTED]
Nome da Mãe: MARCELA CARVALHO BASTOS
Município : 3304557 RIO DE JANEIRO CEP : 21910020
Cor / Raça: 01-BRANCA Responsável: MARCELO CARVALHO BASTOS

Solicitação / Autorização

CPF do Solicitante: [REDACTED]
Procedimento Autorizado : 0304020265
QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE NEOPLASIA MALIGNA INDIFERENCIADA DE
CID : C80 Neoplasia maligna, sem especificação de localização
Nº Laudo: [REDACTED] Nº Prontuário: [REDACTED]

Autorizado:

Data : 15/11/2012 Validade: 15/11/2012 à 31/12/2012
CPF : [REDACTED]
CNS : [REDACTED]
Assinatura e carimbo (Nº do registro do conselho de classe) ;



AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL

2ª Via

Nº [REDACTED]

Órgão Emissor : M330455001 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO R.J.
Estabelecimento Solicitante : 2273454 MS INCA HOSPITAL DO CANCER I
Estabelecimento Executante : 2273454 MS INCA HOSPITAL DO CANCER I

Paciente

Nome : MARCELO CARVALHO BASTOS Prontuário : [REDACTED]
Sexo: MASCULINO Nascimento: 03/12/1961 CNS : [REDACTED] CPF : [REDACTED]
Nome da Mãe: [REDACTED]
Município : [REDACTED] RIO DE JANEIRO CEP : [REDACTED]
Cor / Raça: 01-BRANCA Responsável: MARCELO CARVALHO BASTOS

Solicitação / Autorização

CPF do Solicitante: [REDACTED]
Procedimento Autorizado : [REDACTED]
QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE NEOPLASIA MALIGNA INDIFERENCIADA DE
CID : C80 Neoplasia maligna, sem especificação de localização
Nº Laudo: [REDACTED] Nº Prontuário: [REDACTED]

Autorizador

Data : 15/11/2012 Validade: 15/11/2012 à 31/12/2012
CPF : [REDACTED]
CNS : [REDACTED]
Assinatura e carimbo (Nº do registro do conselho de classe) ;

LAUDO APAC - QUIMIOTERAPIA

Page 1

Prontuário

Instituto Nacional de Câncer

Situação: FECHADO

C.G.C.: 00.394.544/0171-50

CNES:

Paciente: MARCELO CARVALHO BASTOS

CNS:

Nome da Mãe: MARILA CARVALHO BASTOS

Nascimento: 03/12/1961

Sexo: ☒ M ☐ F

Raça: 01 Branca

UF de Nascimento ou Nacionalidade 010

Endereço:

Município: Rio de Janeiro

UF: RJ

CEP:

Responsável:

Bairro: Freguesia (Ilha do Governador)

LAUDO MÉDICO

Início em: 15/11/2012 Médico/C.P.F.:

Nome:

Procedimentos Solicitados:

- 304020265 QUIMIOTERAPIA DE METÁSTASE DE NEOPLASIA MALIGNA INDIFERENCIADA DE ORIGEM DESCONHEC

225121

CID PRINCIPAL: C80 - C80 Neopl malig s/especificacao de localiz

CID SECUNDÁRIO:

Linfonodos Regionais Invadidos: ☐ Sim ☐ Não ☒ Não avaliáveisCont. do Trat.: ☐ Sim ☒ NãoMetástases: ☒ Sim ☐ Não Órgãos:

- FIGADO

Estadio UICC:

Estadio Outro Sistema:

Grau Histopatológico: G2

Data Diag. Cito/Histopatológico: 20/04/2012

CID-10/M: M82463 - Carcinoma neuroendocrino

Tratamentos Anteriores ☐ Sim ☒ NãoQuais: ☐ Cirurgia ☐ Radioterapia ☐ Quimioterapia/Hormonoterapia

Datas de Início:

1º Tratamento:

2º Tratamento:

3º Tratamento:

PLANEJAMENTO TERAPÊUTICO GLOBAL - TRATAMENTO SOLICITADO

Continuidade de Tratamento: ☐ Sim ☒ Não

Laudo Anterior:

Via de Administração: Subcutanea

Finalidade: Paliativa

Esquema: sandostatin

Número Total de Meses(previsto): 30

Número Total de Meses já autorizados: 0

Data: 15/11/2012

CRM:

ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO