CODIGOS SUS EXAMES:

02.09.04.004-1 – VIDEOLARINGOSCOPIA / FIBRONASOFARINGOLARINGOSCOPIA

02.06.01.004-4 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES

02.11.05.010-5 – POLISSONOGRAFIA - TIPO I

02.11.07.035-1 - TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS

02.04.01.006-3 - RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)

CODIGOS CIRURGICOS SUS

SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO DE SEPTO NASAL: 04.04.01.048-2 +

TURBINECTOMIA: 04.04.01.041-5 +

SINUSOTOMIA BILATERAL: 04.04.01.032-6 +

SINUSOTOMIA ESFENOIDAL: 04.04.01.034-2 +

EXÉRESE DE TUMOR DE FACE, PESCOÇO E VIAS AÉREAS SUPERIORES: 04.04.01.021-1 +

RINOPLASTIA PARA DEFEITOS POS-TRAUMATICOS: 04.04.02.032. 1.

04.04.01.032-6 - SINUSOTOMIA BILATERAL

04.04.01.033-4 - SINUSOTOMIA ESFENOIDAL

04.04.01.051-2 - SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR

04.14.02.032-4 - SINUSOTOMIA MAXILAR UNILATERAL

04.04.01.001-6 - ADENOIDECTOMIA

04.04.01.003-2 - AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA

04.04.01.002-4 - AMIGDALECTOMIA

04.04.01.023-7 - MICROCIRURGIA OTOLOGICA

04.14.01.023-0 - SEPTOPLASTIA REPARADORA NAO ESTETICA
04.04.01.034-2 - TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR

AVALIAÇÃO PRE OPERATORIA DE OTORRINO

ENCAMINHADA COM GUIA DE AIH:

TC:

NASO:

NEGA COMORBIDADES E ALERGOSES

CONDUTA:

SOLICITO REVISAO LABORATORIAL + ECG

SOLICITO AVALIAÇÃO PRE ANESTESICA: SE APA CONSTANDO MAIOR QUE ASA III, CONTRAINDICADO CIRURGIA ELETIVA. FAVOR MARCAR RETORNO.

ENTREGO ORIENTAÇÕES E TERMO DE CONSENTIMENTO CIRURGICO

ENCAMINHO PACIENTE A RECEPÇÃO COM DOCUMENTOS

AIH:

CONTATO:

DATA PROVAVEL DA CIRURGIA: