



LAUDO MÉDICO CLÍNICO

Paciente: _____

Hospital: _____

Médico Assistente: _____

Médicos Avaliadores e/ou Colaboradores (quando houver):

Diagnósticos (em CID ou discriminado): _____

Observações: * Esse laudo deve ser integralmente preenchido pelo(s) médico(s) responsável(is) pela internação.

- Artigo 88 do Código de Ética Médica: "É vedado ao médico permitir inclusão de nomes de profissionais que não participaram do ato médico, para efeito de cobrança de honorários".
- O médico assistente assume total responsabilidade sobre as informações aqui contidas.

____/____/____
Data

Ass. Do Clínico



LAUDO MÉDICO CIRÚRGICO

Paciente: _____

Qto: _____ N.º: _____

Hospital: _____

Cirurgião: _____

1º Auxiliar: _____

2º Auxiliar: _____

3º Auxiliar: _____

Anestesista: _____

Tipo de Anestesista: _____

Avaliadores e/ou Colaboradores (quando houver): _____

Diagnósticos (em CID ou discriminado): _____

Cirurgia Realizada (Descreva sucintamente a(s) cirurgia (as) realizada (s) e as possíveis intercorrências durante o(s) ato(s) e a internação): _____

Observações: * Esse laudo deve ser integralmente preenchido pelo(s) médico(s) responsável(is) pela internação.

* Artigo 88 do Código de Ética Médica: "É vedado ao médico permitir inclusão de nomes de profissionais que não participaram do ato médico, para efeito de cobrança de honorários".

* O médico assistente assume total responsabilidade sobre as informações aqui contidas.

____/____/____
Data

Ass. Do Clínico