


 <p>arsalentejo Administração Regional de Saúde do Alentejo, I.P.</p>	<h1>Mod-112-TM</h1> <h2>Protocolo de Pedido de Consultas</h2>	 <p>telemedicina ALENTEJO</p>
--	---	--

Hospital			
Hospital _____	- Fax: _____	_____	<input type="checkbox"/>
Hospital _____	- Fax: _____	_____	<input type="checkbox"/>
Hospital _____	- Fax: _____	_____	<input type="checkbox"/>
Hospital _____	- Fax: _____	_____	<input type="checkbox"/>
Hospital _____	- Fax: _____	_____	<input type="checkbox"/>

Pedido			
Entidade Protocolada: _____			
Data: _____	Solicitado por: _____		
Tipo de Assistência:	Teleconsulta _____	_____	<input type="checkbox"/>
	Telepatologia _____	_____	<input type="checkbox"/>
	Teleimagiologia _____	_____	<input type="checkbox"/>
	Especialidade: _____	_____	

Identificação	
Data do Pedido: _____	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; background-color: #cccccc;"> Etiqueta do Utente (SINUS) </div>
Número do Pedido: _____	
Especialidade: _____	
Data da Consulta: _____	
Nº do Processo (Hospital): _____	
NESC: _____	

História Actual	Dermatologia
_____	Início: _____
_____	Localização: _____
_____	Sintomatologia: _____
_____	Evolução: _____
_____	Terapêutica: _____
_____	Lesões Prévias: _____
_____	Sintomas Extracutâneos: _____

 <p>arsalentejo Administração Regional de Saúde do Alentejo, I.P.</p>	<h1>Mod-112-TM</h1> <h2>Protocolo de Pedido de Consultas</h2>	 <p>telemedicina ALENTEJO</p>
--	--	--

Patologia Associada e Terapêutica
<hr/> <hr/>

Antecedentes Pessoais e Familiares
<hr/> <hr/>

Exame Objectivo
<hr/> <hr/>

Exames Complementares
<hr/> <hr/>

Diagnóstico Provisório da Consulta
<hr/> <hr/>

NOTA: Anexar a Ficha de Identificação do Utente, junto ao Pedido de Consulta