



DPE PR

DEFENSORIA PÚBLICA
DO ESTADO DO PARANÁ

Sede Central, Setor de Iniciais – Cível e Fazenda Pública

O êxito da ação judicial para a solicitação da cirurgia depende do preenchimento completo deste questionário.

Relatório Médico – caso de cirurgia

Paciente:

Idade: _____ Peso: _____ Altura: _____

Data de nascimento: _____

CPF: _____ RG: _____

Endereço:

Médico:

CRM: _____

1. Quais as características e sintomas da patologia que acomete o paciente?



DPE **PR**

DEFENSORIA PÚBLICA
DO ESTADO DO PARANÁ

Sede Central, Setor de Iniciais – Cível e Fazenda Pública

2. Há quanto tempo a doença foi diagnosticada? Há quanto tempo é feito tratamento?

3. Qual o CID?

4. Qual o tratamento indicado para a patologia que acomete o paciente?

5. O tratamento indicado pode ser caracterizado como eletivo ou de urgência/ emergência? Qual o tempo máximo de espera para sua realização? Qual o risco, caso não seja realizado?



DPE **PR**

DEFENSORIA PÚBLICA
DO ESTADO DO PARANÁ

Sede Central, Setor de Iniciais – Cível e Fazenda Pública

6. Outros esclarecimentos, que repute adequado ao conhecimento deste juízo:

O subscritor se responsabiliza pela veracidade das informações prestadas, que servirão de prova em processo judicial, bem como declara inexistir qualquer conflito de interesses na espécie.

Local:

Data: _____

Endereço: -



DPE **PR**

DEFENSORIA PÚBLICA
DO ESTADO DO PARANÁ

Sede Central, Setor de Iniciais – Cível e Fazenda Pública

Telefone e e-mail para contato: -

CARIMBO E ASSINATURA: