



ENCAMINHAMENTO DE PACIENTE

UNIMED LAR - AV. VISCONDE DO RIO BRANCO, 4000 - SÃO JOÃO DO TAUAPE - CEP:60.150-160 FONE: 3257.5981, FAX: 3277.7686

IDENTIFICAÇÃO

| | |
|---------------------------|------------------------------------|
| CARTEIRA _____ | DATA DA ALTA _____ / _____ / _____ |
| NOME _____ | SEXO _____ IDADE _____ |
| ENDEREÇO _____ | |
| BAIRRO _____ | FONE (S) _____ |
| PONTO DE REFERÊNCIA _____ | |
| RESPONSÁVEL _____ | FONE (S) _____ |
| ORIGEM (_____) | DOMICÍLIO (_____) |
| HOSPITAL _____ | APTO _____ LEITO _____ |

DIAGNÓSTICO

HISTÓRIA CLÍNICA

CAMPO RESERVADO AO MÉDICO SOLICITANTE

INFORMO A COORDENAÇÃO DO UNIMED LAR. () O MEU INTERESSE () O NÃO INTERESSE
EM ACOMPANHAR O(A) SR (A) _____
NO SEU DOMICÍLIO
DATA ____ / ____ / ____

ASS. MÉDICO SOLICITANTE

FONES DE CONTATO

PARA MAIORES INFORMAÇÕES COMUNICAR-SE ATRAVÉS DO SEGUINTE TELEFONE: 3277.7093, FAX:3277.7686

CAMPO RESERVADO AO MÉDICO SOLICITANTE

“O UNIMED LAR É O SERVIÇO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR DA UNIMED FORTALEZA E É OFERECIDO
COMO UMA FORMA DE BENEFÍCIO EXTRACONTRATUAL.”

O UNIMED LAR TEM COMO OBJETIVO CAPACITAR A FAMÍLIA TREINANDO CUIDADORES A LIDAR COM PACIENTES O
SEU BEM ESTAR E A MELHORIA DA SUA QUALIDADE DE VIDA.
O PACIENTE OBRIGATORIAMENTE DEVERÁ TER UM CUIDADOR QUE SERÁ RESPONSÁVEL PELO ACOMPANHAMENTO
DO PACIENTE.
O UNIMED LAR NÃO FORNECE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS.
O UNIMED LAR NÃO ADMITE PACIENTES SOMENTE PARA TRATAMENTO FISIOTERAPEUTICO.
NÃO ADMITIMOS PACIENTES APENAS PARA OXIGENOTERAPIA.
NÃO FORNECEMOS MEDICAÇÃO ORAL, SC ou IM.
A INCLUSÃO NO SERVIÇO UNIMED LAR ESTÁ VINCULADA A AVALIAÇÃO POR MÉDICO DO UNIMED LAR E SÓ DARÁ
APÓS A ASSINATURA DO TERMO DE ADESÃO.