



**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE FRALDAS DESCARTÁVEIS**

**DADOS DO PACIENTE**

Nome do paciente: \_\_\_\_\_ CNS: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Data nascimento: \_\_/\_\_/\_\_

Nome da mãe: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Assinatura do paciente: \_\_\_\_\_

**DADOS DO RESPONSÁVEL**

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Assinatura do responsável: \_\_\_\_\_

**DIAGNÓSTICO**

CID Principal: \_\_\_\_\_ CID Secundário: \_\_\_\_\_

**QUANTIDADE DE FRALDAS MENSAL**

30 unidades     60 unidades     90 unidades     120 unidades     150 unidades

**TAMANHO**

**Adulto**     pequeno(P)     médio(M)     grande(G)     extragrande(GG)

**Infantil**     pequeno(P)     médio(M)     grande(G)     extragrande(GG)     extra-extragrande(XXG)

**Médico (carimbo e assinatura):** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_/\_\_/\_\_

**Serviço solicitante** (carimbo):

**CAMPO DE PREENCHIMENTO FARMÁCIA ESPECIALIZADA**

**Funcionário:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_/\_\_/\_\_

**SITUAÇÃO SOCIOECONÔMICA ( de todas as pessoas que residem na casa)**

	Nome	Idade	Parentesco	Documento	Renda (R\$)	Profissão (ou origem da renda)	Escolaridade
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

Total da Renda Familiar: R\$ \_\_\_\_\_

**Utilizar este campo apenas na ausência do comprovante de renda**

Declaro, para os fins de comprovação das informações acima prestadas que não possuo comprovante de renda. Afirmando, sob pena prevista no Decreto-Lei nº 2.848/1940, artigo 299, a veracidade das informações prestadas.

Assinatura : \_\_\_\_\_

Assinatura : \_\_\_\_\_

Assinatura : \_\_\_\_\_

Assinatura : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Carimbo e assinatura do responsável pela verificação  
dos dados socio-econômicos

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

*\* é atribuição do responsável pelo preenchimento da situação econômica verificar os documentos comprobatórios das rendas declaradas.*