Unimed Solicitante:	
Hospital:	
Médico Solicitante:	
Telefone Celular:	E-mail:
Código Tabela AMB:	
( ) Procedimento Eletivo	( ) Procedimento Urgência

Identificação do Usuário

Nome:	Cód Carteira:
Idade	Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino

O aneurisma ou angioma é roto? Há quanto tempo?

Qual o escore das escalas abaixo?

a) Hunt and Hess:

b) WFNS (World Federation of Neurological Surgeons):

c) Fisher:

d) Spetzler-Martin:

Quais as co-morbidades do paciente?

Qual a localização do aneurisma ou angioma?
Qual o tamanho do aneurisma ou angioma?
Qual o tamanho do colo do aneurisma?
Observação: documentos que devem ser anexados a esta ficha: **- Laudos da angiografia, angiotomografia e/ou angioressonância.** **- Imagens digitalizadas da angiografia quando houver solicitação de stent redirecionador de fluxo.**