

Paciente :

Cód.: 21679

Nome: MIGUEL ANGELO DE SANTANA LACERDA

Data Nasc.: 21/02/2006 Sexo: MASC.

Fone: 55 61 992324007

e-mail:

Agenda:

Nr do protocolo:

Código: 190923

Agendado para: 06/04/2021

Médico:

Recurso:

Setor:

Convênio:

Plano:

SALA HEMATO TRANSICAO

AMB. ONCO HEMATOLOGIA

SUS - AMBULATORIO

PLANO UNICO

Unidade de Atendimento:

Endereço da Unidade:

Itens Agendados:

09:00 CONS ATENDIMENTO EM HEMATOLOGIA

HEMATOLOGIA

CS-CONSULTA DE SEGUIMENTO

Agendado Por JESSICA.SANTOS em 25/02/2021

Paciente.....: MIGUEL ANGELO DE SANTANA LACERDA
Data Nasc.....: 21/02/2006 Idade.....: 16 Sexo.....: M
Prontuário.....: 0000021679 SES.....: 001287462
Local do Atendimento.....:
Nome da Mãe.....: REGINA CELIA ROSA DE SANTANA LACERDA
Responsável pelo documento.....: ALEXANDRE PAZ FERREIRA

Atendimento.....: 00636901
Dt. Atend.....: 18/03/2022 Hora Atend.....: 15:18
CNS.....: 700909977440197
Leito:
Responsável.....:
CRM: 17099

SOLICITAÇÃO DE AGENDAMENTO

Data: 16/07/2021



EXAMES DE IMAGEM E LPF

1 - ☐

Indicação:

2 - ☐

Indicação:



CONSULTA DE RETORNO AMBULATORIAL (CS/CSE)

☒ CONS ATENDIMENTO EM INFECTOLOGIA



CONSULTA DE EGRESSO (CE)

☐



RETORNO CIRÚRGICO (RC)

☐

OBSERVAÇÕES DO RETORNO (INFORMAR DATA E DEMAIS INFORMAÇÕES RELACIONADAS AO RETORNO) EM 6 MESES

☒ CONFIRMA SOLICITAÇÃO

MÉDICO: ALEXANDRE PAZ FERREIRA

CRM: 17099

ESPECIALIDADE: INFECTOLOGIA

Alexandre Paz Ferreira
Infecologia Pediátrica
CRM-DF 17099

Carimbo e Assinatura

Este registro foi assinado digitalmente de acordo com a ICP-Brasil, MPJ-200-3/2001, Resolução CFM 1821/2007, Resolução CFO 91/2009, sendo auto gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) da Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob nº 043.

ALEXANDRE PAZ FERREIRA@1618871186, CPF 91618871186, em 17/03/2022 às 17:03:07

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (BRT)



Paciente:

Cód. 21679 Nome MIGUEL ANGELO DE SANTANA LACERDA Data Nasc. 21/02/2006 Sexo: MASC
Fone 55 61 992324007 e-mail paulo.lacerda.x@gmail.com

Agenda:

Código 308405 Nr do protocolo: 708210
Médico Agendado para: 16/09/2022
Recurso ALEXANDRE PAZ FERREIRA
Setor AMB INFECTOLOGIA
Convênio SUS - AMBULATORIO
Plano PLANO UNICO

L4H

Unidade de Atendimento:
Endereço da Unidade:

Itens Agendados:

 CONS INFECTOLOGIA - GERAL
INFECTOLOGIA CS-CONSULTA DE SEGUIMENTO

Agendado Por DANIELLE REZENDE em 18/03/2022

Paciente :

Cód.: 21679

Nome: MIGUEL ANGELO DE SANTANA LACERDA

Data Nasc.: 21/02/2006 Sexo: MASC.

Fone: 55 61 992324007

e-mail:

Agenda:

Nr do protocolo: 579083

Código: 292391

Agendado para: 06/10/2021

Médico: RICARDO HENRIQUE ALMEIDA BARBOSA

Recurso:

Setor: AMB. GENETICA CLINICA

Convênio: SUS - AMBULATORIO

Plano: PLANO UNICO

Unidade de Atendimento:

Endereço da Unidade:

Itens Agendados:

14:00 CONS ATENDIMENTO EM GENETICA CLINICA

GENETICA

PI-PARECER INTERNO

Agendado Por CAIO.MOREIRA em 16/07/2021

Agenda:

Nr do protocolo: 579083

Código: 291218

Agendado para: 22/10/2021

Médico: ALEXANDRE PAZ FERREIRA

Recurso:

Setor: AMB. INFECTOLOGIA

Convênio: SUS - AMBULATORIO

Plano: PLANO UNICO

Unidade de Atendimento:

Endereço da Unidade:

Itens Agendados:

14:00 CONS ATENDIMENTO EM INFECTOLOGIA

INFECTOLOGIA

CS-CONSULTA DE SEGUIMENTO

Agendado Por CAIO.MOREIRA em 16/07/2021

Paciente.....: MIGUEL ANGELO DE SANTANA LACERDA
 Data Nasc.....: 21/02/2006 Idade.....: 15 Sexo.....: M
 Prontuário.....: 0000021679 SES.....:001287462
 Local do Atendimento.....:
 Nome da Mãe.....: REGINA CELIA ROSA DE SANTANA LACERDA
 Responsável pelo documento.....: ALEXANDRE PAZ FERREIRA

Atendimento.....: 00514915
 Dt. Atend.....: 16/07/2021 Hora Atend.....: 14:48
 CNS.....: 700909977440197
 Leito:
 Responsável.....:
 CRM: 17099

SOLICITAÇÃO DE AGENDAMENTO

Data: 16/07/2021



EXAMES DE IMAGEM E LPF

1 - ☐

Indicação:

2 - ☐

Indicação:



**CONSULTA DE RETORNO
 AMBULATORIAL (CS/CSE)**

☒ CONS ATENDIMENTO EM INFECTOLOGIA



CONSULTA DE EGRESSO (CE)

☐



RETORNO CIRÚRGICO (RC)

☐

OBSERVAÇÕES DO RETORNO (INFORMAR DATA E DEMAIS INFORMAÇÕES RELACIONADAS AO RETORNO)

RETORNO EM 3 MESES

☒ CONFIRMA SOLICITAÇÃO

MÉDICO: ALEXANDRE PAZ FERREIRA

ESPECIALIDADE: INFECTOLOGIA

CRM: 17099

Alexandre Paz Ferreira
 Infectologia Pediátrica
 CRM-DF 17099

Carimbo e Assinatura

Este registro foi assinado eletronicamente no sistema com o ICP-Brasil MP 2.200-2/2001. Resolução CFM 182/2007. Resolução FFB 01/2008. Para mais informações, consulte o site do Conselho Federal de Medicina (CFM) e do Conselho Brasileiro de Infecção (CBI).

ALEXANDRE PAZ FERREIRA: 010-1907-98 16/07/2021

NESTA PÁGINA AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00)



ICP
 Brasil



Paciente.....: MIGUEL ANGELO DE SANTANA LACERDA
 Data Nasc.....: 21/02/2006 Idade.....: 15 Sexo.....: M
 Prontuário.....: 0000021679 SES.....: 001287462
 Local do Atendimento.....:
 Nome da Mãe.....: REGINA CELIA ROSA DE SANTANA LACERDA
 Responsável pelo documento.....: ALEXANDRE PAZ FERREIRA

Atendimento.....: 00514915
 Dt. Atend.....: 16/07/2021 Hora Atend.....: 14:48
 CNS.....: 700909977440197
 Leito:
 Responsável.....:
 CRM: 17099

**Solicitação de Parecer
 Ambulatorial (PI)**

1) Diagnóstico:

Cardiopatia corrigida / sinus pericranii / transtorno do espectro autista / febres recorrentes

2) Resumo clínico:

Paciente com os diagnósticos supracitados, com história de episódios recorrentes de febre de origem indeterminada (aos 2, 12 e 14 anos de idade). Atualmente com quadro de febre em picos isolados 1x/semana, cedem com uso de dipirona e sem tratamentos específicos. Investigação para doenças infecciosas e reumatológicas foi negativa. Em avaliação também de imunodeficiências.

3) Motivo da Solicitação

Investigação de doenças metabólicas que possam causar quadros de febre recorrente.

Especialidade solicitante:

infetologia

Especialidade solicitada:

☐ Alergia:	☐ Musicoterapia:
☐ Acupuntura:	☐ Nefrologia:
☐ Anestesiologia:	☐ Neurocirurgia:
☐ Cardiologia:	☐ Neurologia:
☐ Cirurgia Pediátrica:	☐ Neuropsicologia:
☐ Cirurgia Torácica:	☐ Nutrição:
☐ Clínica da dor:	☐ Odontologia:
☐ Dermatologia:	☐ Oncohematologia:
☐ Endocrinologia:	☐ Ortopedia e Traumatologia:
☐ Estomoterapia:	☐ Pneumologia:
☐ Fisioterapia:	☐ Psicologia:
☐ Fonoaudiologia:	☐ Psicopedagogia:
☐ Gastroenterologia:	☐ Psiquiatria:
☒ Genética: Dismorfologia	☐ Reumatologia:
☐ Ginecologia:	☐ Serviço Social:
☐ Homeopatia:	☐ Terapia Ocupacional:
☐ Imunologia:	☐ Time de acesso vascular:
☐ Infectologia:	☐ Urologia:

Alexandre Paz Ferreira
 Infectologia Pediátrica
 CRM-DF 17099

Brasília, 16/07/2021 15:29:38

ALEXANDRE PAZ FERREIRA

17099

Este relatório foi gerado automaticamente pelo sistema de atendimento ao paciente (SAP) do Hospital de Referência em Saúde (HRS) da Sociedade Brasileira de Infectologia em Saúde (SBIS) sob nº 043.

ALEXANDRE PAZ FERREIRA - 010/1007/100 - 1007/2021

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00)



Paciente.....: MIGUEL ANGELO DE SANTANA LACERDA
 Data Nasc.....: 21/02/2006 Idade.....: 14 Sexo.....: M
 Prontuário.....: 0000021679 SES.....:001287462
 Local do Atendimento.....:
 Nome da Mãe.....: REGINA CELIA ROSA DE SANTANA LACERDA
 Responsável pelo documento.....: KARINA MESCOUTO DE MELO

Atendimento.....: 00390500 Hora Atend.....: 08:24
 Dt. Atend.....: 29/10/2020
 CNS.....: 700909977440197
 Leito:
 Responsável.....:
 CRM: 13828

Data: 29/10/2020

SOLICITAÇÃO DE AGENDAMENTO



EXAMES DE IMAGEM E LPF

1 - ☐

Indicação:

2 - ☐

Indicação:



CONSULTA DE RETORNO AMBULATORIAL (CS/CSE)

1 - ☒ CONS ATENDIMENTO EM IMUNOLOGIA



CONSULTA DE EGRESSO (CE)

2 - ☒

3 - ☒

OBSERVAÇÕES DO RETORNO(INFORMAR DATA E DEMAIS INFORMAÇÕES RELACIONADAS AO RETORNO)

RETORNO TELECONSULTA EM DEZ/2020

8

☒ CONFIRMA SOLICITAÇÃO

MÉDICO: KARINA MESCOUTO DE MELO

ESPECIALIDADE: ALERGIA E IMUNOLOGIA

CRM: 13828

Karina M. Melo
 Alergia e Imunologia
 CRM 13828

Carimbo e Assinatura

Este registro foi emitido digitalmente de acordo com o ICP-Brasil, MP-2.200-2/2001, Resolução CFM 182/2007, Resolução CFO 9/2009, tendo sido gerado em um sistema certificado no processo de Certificação para Sistemas de Registro Eletrônico em Saúde (SRES) de Secretaria Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) sob nº 043.

KARINA MESCOUTO DE MELO 0000021679, AC SOLUTI Multis, 0000021679, 29/10/2020 12:03 GMT-03:00 29/10/2020

NOTA: TODAS AS INFORMAÇÕES DE DATA E HORA NESTE RELATÓRIO ESTÃO NO MESMO FUSO HORÁRIO (GMT-03:00)

