

Declaração para quem não trabalha

Eu Claudete Martins dos Santos Moritz nº

RG 3.594.288 sob o nº CPF

021 . 879 . 489 - 43

Residente a rua

Rua Edigio Mamol. Schmitz

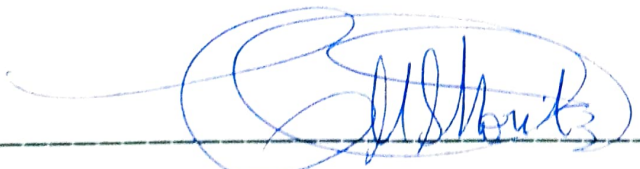
nº 28 ao município de

São José - Belo Vista

declaro para devidos fins, **que não tenho
renda proveniente de trabalho remunerado.**

Por esta ser expressão da verdade, firmo o presente
com a minha assinatura.

Doze (12) , Agosto de
de 2024 ,

 :

Assinatura declarante / CPF: 021 . 879 .
489 - 43

Declaração para quem não trabalha

Eu Maria Eduarda dos Santos Silva
nº RG 6.817.459 sob o nº CPF 101.023.059-00

Residente a rua Egídio Manoel Schmitz, nº 28 ao
município de São José, declaro para devidos fins,
**que não tenho renda proveniente de trabalho
remunerado.**

Por esta ser expressão da verdade, firmo o presente
com a minha assinatura.

São José, 12 de Agosto de 2024

Assinatura declarante / CPF: 101.023.059-00



Documento assinado digitalmente
MARIA EDUARDA DOS SANTOS SILVA
Data: 12/08/2024 12:52:20-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GOVERNADOR CELSO RAMOS

ATESTADO MÉDICO

Nome do paciente	cpf
MARIA EDUARDA DOS SANTOS SILVA	
101.023.059-00	
Endereço	
EGIDIO MANOEL SCHMITZ, 102, (48)988439392 PAI/ - BELA VISTA - SAO JOSE / SC	

À PERÍCIA MÉDICA

O(a) paciente acima referido(a) foi atendido no Ambulatório do Hospital Governador Celso Ramos, no dia 01/08/2024. Submetida a ressecção de meningioma fronto parietal esquerdo no dia 26/06/2024, com paresia de mão direita, razão pela qual, sugerimos afastamento das suas atividades profissionais por tempo indeterminado.

CID Z98 D43

Grato,

Dr. Vinicius A. Aliano
Médico
CRM-SC 30441

Local/Data	Médico/odontólogo registro CRM/CRO
Florianópolis, 01/08/2024	VINICIUS ALEXANDRE ALIANO / CRM - 30441

Rua Irmã Benwarda, 297 - Centro - Cep: 88015-270
Florianópolis/SC - e-mail: ouvidoriahgr@saude.sc.gov.br
Fone: (48) 3664-3600-(48) 3664-3601



Encaminhamento

DADOS DO ENCAMINHAMENTO

Tipo Atendimento

ESF/APS - CONSULTA MÉDICA

Data de Emissão

04/07/2024

Clinica Especializada

SMS - FISIOTERAPIA TRIAGEM ADULTO

Nº Atendimento

28417596

Nº Solicitação

150484289

Profissional Solicitante

RAISA PIO SILVEIRA - CRM: 19559

INFORMAÇÕES PESSOAIS

Nome

MARIA EDUARDA DOS SANTOS SILVA (629716)

Nome Social

Raça / Cor

Branca

Sexo

Feminino

CNS

704.2072.6273.3082

CPF

101.023.059-00

Idade

24 Anos e 7 Meses

Data Nascimento

14/11/1999

Telefone

(48) 98869-0714

Mãe

CLAUDETE MARTINS DOS SANTOS SILVA

Logradouro

RUA Egidio Manoel Schmitz, 28

Bairro

Bela Vista

REFERÊNCIA

Motivo da Consulta: Paciente realizou cirurgia para ressecção meningioma fronto parietal esq volumoso HGCR - data da cirurgia: 26/06/24 Encaminhada para fisioterapia: sequelas de paresia MSD

Descrição da limitação funcional (P.ex: Não consegue levantar o braço, agachar, subir escada...etc): sequelas de paresia MSD. **Nível de dependência (acamado, usa cadeira de rodas, andador ou muletas?):** sequelas de paresia MSD,

Diagnóstico clínico detalhado: ressecção meningioma fronto parietal esq volumoso HGCR - data da cirurgia: 26/06/24,

Condição de Saúde/comorbidades:: ressecção meningioma fronto parietal esq volumoso HGCR - data da cirurgia: 26/06/24, **Tempo do início dos sintomas, data da lesão, fratura e/ou cirurgia::** ressecção meningioma fronto parietal esq volumoso HGCR - data da cirurgia: 26/06/24, **Intensidade da dor:** ---

C.I.D.: Z000 Exame médico geral

Enviar para Regulação: Sim. Paciente realizou cirurgia para ressecção meningioma fronto parietal esq volumoso HGCR - data da cirurgia: 26/06/24 Encaminhada para fisioterapia: sequelas de paresia MSD

Raísa Pio Silveira
Médica da Família e Comunidade
CRM/SC 19559 / RQE 21189
Ass. Profissional Consultante



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL GOVERNADOR CELSO RAMOS

RESUMO DE ALTA

Ressecção de meningeoma fronto parietal esquerdo - 26/06/2024

Comorbidades: Asma, Epilepsia (CNEP?)

MUC: levetiracetam (2x ao dia), aprazolam (3x ao dia), aerolin se asma

Cirurgias prévias: nega

Internações prévias: 3 pneumonias na infância, uma com derrame pleural parapneumônico HIJG

Alergia: nega

História da admissão: paciente com encaminhamento Dr. Marcelo Neves Linhares. Paciente portadora de volumoso processo expansivo fronto parietal esquerdo, com desvio de linha média, encaminhada para internação e posterior procedimento cirúrgico. Paciente refere que iniciou em 2018 com crises convulsivas, focais em princípio - desvio rima D, alteração motricidade ocular D, mioclonias MSD - com episódios de generalização - perda de consciência. Na ocasião realizou EEG simples, sem achados, tendo sido considerado CNEP. Manteve episódios e realizou RNM com achados de meningeoma. Atualmente faz uso de levetiracetam e alprazolam como resgate quando tem aura. Esta há 4 meses sem crises, mas com auras que aborta com dose de alprazolam. Em março realizou consulta com Dr. Marcelo Linhares e acompanha com o mesmo desde então. Traz angioRNM do dia 15 de junho, clínica Sonitec, com achado de lesão expansiva com desvio linha média. No momento, cefaleia frontal leve, sem outros sintomas

No período:

Sem queixas, deambulou, alimentou-se.

Ao exame:

Glasgow 15, atento, alerta, discurso fluente

Isocoria com reflexo fotomotor e consensual reagentes.

Mobilidade ocular extrínseca preservada

Mímica facial preservada

Força grau 5 global, exceto grau 4 em MSE.

FO sem alterações.

Análise:

Ressecção de meningeoma fronto parietal esquerdo - 26/06/2024

Conduta:

Alta hospitalar com as devidas orientações, prescrições e encaminhamentos

Prescrevo sintomáticos.

Oriento cuidados com ferida operatória.

Oriento sobre quadro clínico e possíveis sinais de alarme.

Retorno no ambulatório em 30 dias.

R2 Vinicius

Dr. Athos.

TC de crânio 27/06/2024: Craniotomia frontoparietal esquerda, associado a coleção gasosa subjacente a craniotomia com espessura de até 0,5 cm, bem como focos de pneumoencefalo na convexidade frontal esquerda, sem características hipertensivas. Cavidade cirúrgica comprometendo parte do lobo frontal esquerdo, medindo cerca de 3,4 x 2,9 cm, associado a edema adjacente no lobo frontal, além de focos gasosos de permeio e conteúdo hemático na periferia desta cavidade. Não há sinais de componente residual. Nota-se efeito de massa locoregional com apagamento dos sulcos entre os giros corticais nesta topografia e compressão sobre o ventrículo lateral esquerdo, com consequente desvio das estruturas da linha média para a direita por cerca de 8,2 mm. Não há sinais de hidrocefalia. Não há indícios de calcificações patológicas no parênquima cerebral. Tronco cerebral e cerebelo com densidade preservada. Transição crânio-cervical anatômica.

ELETOENCEFALOGRAMA CONTÍNUO 31/06/2024 Eletroencefalograma contínuo realizado em paciente internado no Hospital Governador Celso Ramos sob boas condições técnicas com aparelho Neurovirtual, com colocação de eletrodos sob Sistema Internacional 10-20, analisado nas montagens referências, bipolar e transversa, evidenciando os seguintes achados: Atividade de base desorganizada com presença de ritmos fisiológicos e predomínio de ondas na faixa theta 5-6Hz difusamente distribuída; Presença de atividade de padrão epileptiforme caracterizado por ondas agudas com projeção sobre o hemisfério cerebral esquerdo, frequente; Não apresentou critérios para status epilepticus não convulsivo. **Conclusão e correlação eletroclínica:** EEG digital evidenciando disfunção cerebral difusa, de natureza inespecífica. Presença de atividade epileptiforme frequente em hemisfério cerebral esquerdo. Não apresenta critérios para estado de mal epilético não convulsivo.

AngioRM arterial e venosa Sonitec 15/06/24: Volumoso processo expansivo sólido extra axial na convexidade fronto parietal esquerda, medindo aprox 60x50x58mm. Essa massa é bem delimitada, apresenta isossinal em relação substância cinzenta em T1, suave hipersinal em T2 e FLAIR, intensa, heterogênea impregnação meio de contraste e tenues restrições à difusão. Volumosa neoplasia extra axial na convexidade fronto parietal esquerda com extensão intra ossea adjacente causando severo efeito de massa (hernia transtentorial descendente incipiente à esquerda). Tal lesão é hipervascularizada com duplo suprimento sanguíneo (dural e pial). Em se tratando de meningioma de convexidade, considerar a possibilidade de NF tipo 2, por tratar-se de paciente jovem

Rua Imã Benwarda, 297 – Centro – Cep: 88015-270
Florianópolis/SC – e-mail: ouvidoriahgcr@saude.sc.gov.br
Fone: (48) 3251-7000 - Fax: (48) 3224-0680



Dr. Vinicius A. Aliano
Médico
CRM/SC 30441