

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



NOME

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS
II - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO
ERILLEN KETRINNE XABREGAS GAIA

FILIAÇÃO

ZAQUEU TAVARES GAIA
ESTER XABREGAS GAIA

DATA NASCIMENTO

01/06/1990

NATURALIDADE

CAPANEMA PA

OBSERVAÇÃO

CID 10: T92

TIPO/FATOR RH

Erillen Ketrinne Xabregas Gaia

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

NÃO PLASTIFICAR



LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

DNI

008.252.682-65

DATA DE EXPEDIÇÃO 07/MAR/2022

REGISTRO CIVIL

RG e CPF
CERT. NASC. 15334 LV A-90 FL 169
CART. RCPN-CAPANEMA PA

T. ELEITOR

058909931317

CTPS

2979370

SERIE

003-0

UF

PA

NIS / PIS / PASEP

137.15981.42-2

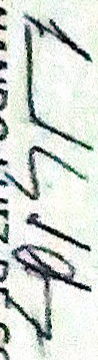
IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH

CNS

709004815399717


FERNANDO LUIZ DE SOUZA
ASSINATURA DO DIRETOR

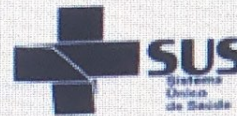
Polegar direito



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE
FLORIANÓPOLIS
CS LAGOA DA CONCEICAO
SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE



13/03/2024 - 09:22

Elaborado por: (1179) - PAULA DUTRA KOTZIAS em 13/03/2024 09:22 | CELX SAÚDE - 33.222.3 - CELX SISTEMAS LIDA

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, a pedido, que a Sra. ERILLEN KETRINNE XABREGAS GAIA, está em acompanhamento neste Centro de Saúde devido doenças de saúde mental, dor crônica em MSE e limitação de função de MSD. Em 2012 apresentou traumatismo cranioencefálico grave, além de lesões de tendões e nervo do mão E, foi submetida a cirurgia na época e fisioterapia com melhora parcial. No momento paciente apresenta 5º dedo da mão E em gatilho, dificuldade de movimentação de flexão e extensão dos dedos da mão E, perda de força de MSD em relação ao MSE, mão D em gota. Paciente sem possibilidade de exercer profissão de formação no momento (técnico em estética e cosmetologia) por conta da profissão requerer atividade plena dos membros.

CID 10: S64 // M21 // T92

Florianópolis-SC, 13/03/2024.

Paula Dutra Kotzias
Médica
CRM-SC 28950

PAULA DUTRA KOTZIAS
CRM - 28950

Eu, ERILLEN KETRINNE XABREGAS GAIA, autorizo a Dra. PAULA DUTRA KOTZIAS a registrar as informações e os diagnósticos codificados CID 10 neste atestado.

Erillen Gaia

Assinatura Paciente
ERILLEN KETRINNE XABREGAS GAIA

