

RECETA DE RECEITA

NUMERO

2410.1-42. 0059675

A

Data: 03 de 07 de 2005

Paciente:

Leonidas Silva

Endereço:

Rua 1234

Assinatura do Emitente
CRM-SC 12345

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome:

Endereço:

Identidade nº:

Órgão Emissor:

Telefone:

ESTADO DE SANTA CATARINA
Prefeitura de Balneário Camboriú
Secretaria de Saúde e Saneamento
CNPJ: 10.459.525/0001-43
Av. Palestina, 150 - B. das Nações - CEP: 88338-010
Balneário Camboriú - SC - FONE: 47 3261-6220

ESPECIALIDADE FARMACÊUTICA

Nome:

Deman

Quantidade e Apresentação

30 mg

02 FR

Fórm. Farm. Concentr./Unid. Posologia

2cp 1x c/da

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

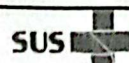
Nome

Data

GRÁFICA ALTA DEFINIÇÃO LTDA. (41) 3019-3507 - Rua Terra Rica, 42 - São José dos Pinhais - PR - CNPJ 13.919.051/0001-63 - 37.500 Bls. 20x1 - Numeração 2410.1-42.0000041 a 2410.1-42.0750040

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC**

Rua Dinamarca, 320 - Bairro Nações, - CEP 88338-900
Telefone: (47) 3267-7000 - Balneário Camboriú - SC,



Página 1 de 1
Data: 21/03/2025
Horário: 12:21:56

Filtros: Código = (2119458)

Encaminhamento ao Especialista**ATENDIMENTO MUNICIPIO PSICOLOGIA ADULTO****Comprovante Solicitação de Lista de Espera de Consultas****Dados do Paciente:**

Nome Social:

Tel. Celular: (47) 98846-1785

Nome: 321565-LEONIDAS SILVA DE SOUZA

Tel. Contato: 479.8846.1785.

CNS: 705.2014.6161.7379

CEP: 88336025

Idade: 27 anos 2 meses 21 dia

Nome da Mãe: MARIA DE JESUS DA SILVA

CPF: 028.991.962-27

Endereço: RUA Acadêmica Alice Jorge de Souza, 00 - NOVA ESPERANÇA - BALNEARIO CAMBORIU

Observações:

Paciente encaminhado para psicóloga.

QP: frustração, baixa tolerância a barulho, ansiedade, preocupação de ter problema cardíaco mesmo já tendo investigado devido palpitação, quer voltar a treinar - SIC. relatou: ter sofrido abuso aos 05, 06 anos de idade, genitora não sabe; TS por impulso há 7 anos com 60 comprimidos de Ritalina e 50 cp de Escitalopram; negou pensamentos de morte; fez psicoterapia por 7 anos, foi diagnosticado com TEA e inteligência limítrofe, início de crise pânico 1 dia antes de viagem, negou comorbidades.

SOLICITA AVALIAÇÃO E CONDUTA

Dados da Solicitação:

Profissional Solicitante: 11557 - ANDREIA KIMURA PALMEIRA SOUZA

Data de Solicitação: 21/03/2025

Motivo da consulta: 1ª Consulta

Data de Inclusão: 21/03/2025

Especialidade: ATENDIMENTO MUNICIPIO PSICOLOGIA ADULTO

Profissional Atendimento: Qualquer

Unid.S.Atendimento: Qualquer

Operador de Inclusão: MARIA EDUARDA DONATO

Unidade de Origem: SECRETARIA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

ATENÇÃO: Através de ligação telefônica, a central de agendamento lhe dará um prazo para confirmação da sua consulta, **FIQUE ATENTO AOS PRAZOS.**

Se este prazo não for observado sua consulta é cancelada automaticamente e vc precisará **REINICIAR** todo o processo novamente com nova lista de espera.

PARA SABER A SUA POSIÇÃO NA FILA DE ESPERA ACESSE:

<https://www.bc.sc.gov.br>

Justificativa da Etapa:

Paciente encaminhado para psicóloga.

QP: frustração, baixa tolerância a barulho, ansiedade, preocupação de ter problema cardíaco mesmo já tendo investigado devido palpitação, quer voltar a treinar - SIC. relatou: ter sofrido abuso aos 05, 06 anos de idade, genitora não sabe; TS por impulso há 7 anos com 60 comprimidos de Ritalina e 50 cp de Escitalopram; negou pensamentos de morte; fez psicoterapia por 7 anos, foi diagnosticado com TEA e inteligência limítrofe, início de crise pânico 1 dia antes de viagem, negou comorbidades.

SOLICITA AVALIAÇÃO E CONDUTA

ASSINATURA PACIENTE:
LEONIDAS SILVA DE SOUZA